平成　　　年度　　　　**一般社団法人 北海道助産師会　一般会員登録票**

**個人情報について**

ご入会に際しお預かりした個人情報は、機関誌の発送および本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。本会は、個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、本人の同意が得られない場合や目的外の利用に第三者に提供することはありません。

**生年月日**　昭和・平成　　　　年　　　月　　　日

**自宅住所　　〒　　　　-**

　　　　※マンション等集合住宅にお住まいの方は建物名も必ずご記入ください

**電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX**

**（携帯）**

**E-mail**

**就業先名**

**就業先住所　〒　　　　-**

**電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX**

　機関誌および本会からのダイレクトメール等のお届け先をお選びいただき〆をご記入ください

　　□自宅　　　　□就業先

**出身助産師養成施設名**

**助産師免許取得年月日および番号**/　昭・平　　　　年　　　　月　　　　　日　　　第　　　　　　　号

**【部会について】**必須事項　※□には〆をご記入ください

**・就業状況**　　　□就業している（含　パート・委託）　　　□就業していない　　　□就学中

**・就業先種別**　　[　　　　　　　]

※PDFデータを参照し、当てはまるものを一つ選んでコード番号を記入してください

**・開業届について**　　□届を出している　　□届を出していない