

公益社団法人 日本臨床工学技士会 一般社団法人 兵庫県臨床工学技士会 新規入会のご案内

平素より当技士会の活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

兵庫県臨床工学技士会は、約 1,200 名の会員が在籍し、より安全で質の高い医療の提供を目指して活動している職能団体です。

当技士会では、日々の業務に役立つ知識や技術の習得、他施設との交流、キャリア形成の支援など、さまざまな研修会や企画を行っております。

若手の皆様にとっても、学びやつながりを広げる良い機会となりますので、ぜひご参加ください。

■ 入会手続きについて

本会への入会申込書をご提出いただいた後、口座振替手続きに関する書類をお送りいたします。手続き完了後、入会金および年会費は口座より引き落としとなります。

また、日本臨床工学技士会への入会につきましては、本会入会申込後に各自でお手続きいただきます。会員管理システム「e-プリバド」にて新規登録を行い、正会員申請をお願いいたします。

▼ e-プリバド(新規登録はこちら)

<https://e-privado.ja-ces.or.jp/>

▼ 日本臨床工学技士会 入会案内

<https://ja-ces.or.jp/about-jaces/overview/apply-for-membership/>



e-プリバド



入会案内

■ 兵庫県臨床工学技士会 入会資格および費用

入会資格： 臨床工学技士免許を有するもの

入会金： ￥2,000

年会費： ￥5,000

計 ￥7,000

※日本臨床工学技士会へ入会される場合は、別途 15,000 円(入会金 5,000 円、年会費 10,000 円)が必要となります。

ご不明な点がございましたら、下記事務局までお気軽にご連絡ください。
皆様のご入会を心よりお待ちしております。

【入会申込書送付先 & お問い合わせ】

(一社)兵庫県臨床工学技士会 事務局

兵庫医科大学病院 臨床工学部内

〒663-8501 西宮市武庫川町1-1

website <http://hce.umin.jp/>

e-mail hce-office@umin.ac.jp

一般社団法人 兵庫県臨床工学技士会 入会申込書

私は、貴会の目的に賛同し _____ 年度からの入会を申込みます。

入会申込者記入欄

申込年月日

年

月

日

氏名 <small>フリガナ</small> _____ (印)	生年月日 年 月 日生	性別 男 ・ 女
臨床工学技士免許番号 第 _____ 号		
現住所(居住地) <small>フリガナ</small> 〒□□□-□□□□	電話番号 () —	FAX :
勤務先名 <small>フリガナ</small> _____	所属部署	
勤務先住所 <small>フリガナ</small> 〒□□□-□□□□	電話番号 () —	FAX :
郵送物指定送付先 自 宅 ・ 勤務先	Eメールアドレス	



兵庫県臨床工学技士会記入欄

一般社団法人 兵庫県臨床工学技士会 (印)	受付 年 月 日	会員番号
	登録 年 月 日	

※公益社団法人 日本臨床工学技士会への入会ご希望の方は別途手続きが必要です

- ▼ 日本臨床工学技士会 入会案内
<https://ja-ces.or.jp/about-jaces/overview/apply-for-membership/>
- ▼ e-プリバド (日本臨床工学技士会 新規登録はこちら)
<https://e-privado.ja-ces.or.jp/>



e-プリバド



入会案内

お問い合わせ先

一般社団法人 兵庫県臨床工学技士会

〒663-8501 西宮市武庫川町1-1

兵庫医科大学病院 臨床工学部内

web <https://hce.umin.jp/index.html>

E-mail hce-office@umin.ac.jp