

JHAT隊員

募集中

Japan Hemodialysis Assistance Team

JHAT

in disaster

日本災害時透析医療
協働支援チーム

300名の登録を
目指しています



日本災害時透析医療協働支援チーム「JHAT」

Japan Hemodialysis Assistance Team in disaster

JHATは、主に透析業務に従事するスタッフの支援を目的として組織されました。

JHAT隊員の業務は、①先遣隊（現地調査隊）、②業務支援、③支援物資供給を三本柱として活動いたします。

あなたも被災施設、ひいては透析患者さんを助けるために、我々と一緒に活動しませんか？

災害支援活動に
高い志をお持ちの方の登録を
お待ちしております！

公益社団法人
日本透析医会

公益社団法人
日本臨床工学技士会

一般社団法人
日本腎不全看護学会

一般社団法人
日本血液浄化技術学会

詳細はこちらのページでご確認ください

<JHAT事務局>

神奈川工科大学K4号館407号室

E-Mail: info@jhat.jp

<http://www.jhat.jp>

JHAT隊員 登録申請書

	登録申請日: 年 月 日
職種	臨床工学技士 ・ 看護師
(かな) 氏名	男 ・ 女
生年月日	(西暦) 年 月 日
透析業務経験年数	年
所属施設・部署名	<input type="checkbox"/> 所属無し
〒・住所	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
TEL	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
E-Mail (派遣中でも送受信できる アドレス)	
会員番号 (会員の方はお書きください。)	日本臨床工学技士会 (会員番号:) 日本腎不全看護学会 (会員番号:)
自由記述欄 (災害に関する活動実績や ご意見)	(例:地域毎の透析関連防災訓練に参加しているなど)

承諾書

JHAT事務局殿

上記の者をJHAT隊員として登録することを承諾します。
但し、施設の状況により派遣できない場合があります。

平成 年 月 日

施設名: _____

施設代表者名: _____ 印

* ご記入いただいた内容は、個人情報保護方針および規定に基づき、適正に管理いたします。

<送付先> JHAT事務局 (隊員登録専用)

メールアドレス: join@jhat.jp

FAX番号: (045) 330 6863