

《SANE-J 資格更新手続きに関するお知らせ》

○ 各種お知らせ、申し込み、発表の時期

周知期間：2024年10月～2025年3月末まで
申請書類受付期間：2025年6月1日～6月30日（消印有効）
更新審査期間：2025年7月1日～7月31日
更新者の発表：2025年8月1日 学会HP上にて更新者を発表

○ SANE-J 資格更新申請必要書類等

必要書類（様式7と様式8）は、学会HPの「SANE-J 認定制度」→「SANE-J 申請関連書式関連式」からダウンロードしてください。

<必要書類>

- (1) 資格更新申請書（様式7）
- (2) 取得単位計算書（様式8）*説明書および記入例参照。

日本フォレンジック看護学会学術集会の参加証に限り、紛失した方は学会事務局で再発行しますのでお申し出ください（※更新手続き周知期間のみ対応します）。

<その他>

- (1) 更新申請料払込みの「振替払込請求書兼受領証」（写し）（次頁サンプル参照）
A4紙に貼付け。原本はお手元に保管してください。

- (2) 返信用封筒（長形3号）1枚
郵便番号、住所、氏名を明記し、110円分切手貼付けのこと。

- (3) 写真一枚（4cm×3cm、3か月以内撮影。裏面に氏名明記）
新しい認定登録証カードに使用します。

申請書類一式は受付期間内に必着（受付期間末日の消印有効）で学会事務局宛に郵送してください。申請書類は返却いたしません。

申請書類送付先 受付：6月1日～6月30日（消印有効）
〒300-0394 茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2
茨城県立医療大学看護学科内 日本フォレンジック看護学会事務局

○ SANE-J 資格更新申請料

郵便局から更新申請料 10,000円をお振込みください。更新申請料はいかなる理由があっても返却いたしません。「払込取扱票」の記入は次頁サンプル参照。

申請料振込口座

銀行名：ゆうちょ銀行
口座記号番号：00130-4-392904
口座名称：一般社団法人日本フォレンジック看護学会
【他行からの振込】
店名(店番)：0一九（ゼロイチキュウ）店（019）
預金種目：当座 口座番号：0392904
口座名称：一般社団法人日本フォレンジック看護学会

○ SANE-J 更新対象者とその時期

試験	取得年月	1 年目	2 年目	3 年目	4 年目	5 年目	更新年月
第 1 回	2020_9	2021_8 末	2022_8 末	2023_8 末	2024_8 末	2025_8 末	2025_9
第 2 回	2021_9	2022_8 末	2023_8 末	2024_8 末	2025_8 末	2026_8 末	2026_9
第 3 回	2022_9	2023_8 末	2024_8 末	2025_8 末	2026_8 末	2027_8 末	2027_9
第 4 回	2023_9	2024_8 末	2025_8 末	2026_8 末	2027_8 末	2028_8 末	2028_9
第 5 回	2024_9	2025_8 末	2026_8 末	2027_8 末	2028_8 末	2029_8 末	2029_9

参考：郵便局「払込取扱票」サンプル

The image shows a sample of a Japanese postal remittance slip (払込取扱票) and a receipt (振替払込請求書兼受領証). The receipt is circled in red.

払込取扱票 (Remittance Slip):

- 口座記号: 001304
- 口座番号 (右詰めで記入): 392904
- 金額: 10000 (千 百 十 万 千 百 十 円)
- 加入者名: 一社日本フォレンジック看護学会
- 通信欄: SANE-J 資格更新申請
- 依頼人: (ご連絡先電話番号)

振替払込請求書兼受領証 (Receipt):

- 口座記号: 001304
- 口座番号: 392904
- 加入者名: 日本フォレンジック看護学会
- 金額: (千 百 十 万 千 百 十 円)
- おなまえ: (依頼人)
- 依頼人: (依頼人)
- 料金額: (円)
- 備考: (備考)

この受領証は、大切に保管してください。

「振替払込請求書兼受領証」をコピーして A4 紙に貼付けたものをご提出ください。原本はお手元に保管のこと。