愛知県看護協会　会員管理担当　宛

ＦＡＸ番号：０５２－８７１－０７５７

入会申込用紙等　請求用紙

【申込用紙送付希望枚数】

入会申込書/会員情報変更届	2020 年度用	部				
	2021 年度用	部				
申込書提出用封筒	施設用/ｸﾞﾚｰ	部				
	個人会員用/ｵﾚﾝｼﾞ	部				
愛知県看護研修会館施設整備積立金	申込書（複写式）	部				
	振込依頼票	部				
看護賠償責任保険	パンフレット/払込票	部				
入会案内パンフレット	日本看護協会（職種別）	看Ⅰ※	看Ⅱ※	保	助	准看
		部	部	部	部	部

※看Ⅰ＝病院に勤務する看護師向け

※看Ⅱ＝在宅領域関連施設で勤務する看護師向け

【希望送付先】

●勤務先へ送付希望の方

勤務先名称	（施設No.：　　）
勤務先住所	（〒　　－　　）
担当者名	（所属部署等：　　）

●自宅へ送付希望の方

自宅住所	（〒　　－　　）
お名前	