

送付状

送付個数が複数個口になる場合は、それぞれに送付状を入れてください

| | | | | |
|------|----|-----------|-----|------|
| 県No. | 01 | 都道府県看護協会名 | 北海道 | 看護協会 |
|------|----|-----------|-----|------|

※申込書はご所属の各都道府県看護協会へ転送しますので、記載の都道府県名に相違がないことをご確認ください

送付日： 20 年 月 日

| | | | |
|---|-------|-------------------|--|
| ※施設No. | | ※の記入は必須です | |
| ※施設名称 | | | |
| ※代表者名 | フリガナ | 代表者 職位・所属等 | |
| 事務連絡担当者 (代表者と取りまとめ担 当者が異なる場合のみ記入) | フリガナ | 事務連絡担当者 職位・所属等 | |
| 事務連絡担当者 電話番号 | () - | | |

| | | |
|------|----------------------|---|
| ※封筒数 | 施設とりまとめ用封筒 (グレー) | 通 |
| | 個人送付用封筒 (オレンジ) | 通 |
| | 施設用WEB申込用封筒 (ブルー) | 通 |

※事務委託会社にて受領通数一致：数字に○、不一致：実数を欄外に記入とする

| | |
|---------|--|
| ◆ 送付先 ◆ | 〒206-8790 日本郵便株式会社 多摩郵便局 私書箱第21号 公益社団法人日本看護協会・都道府県看護協会 会員登録事務局 宛 |
|---------|--|

| | |
|-----|--|
| 通信欄 | |
|-----|--|

お願い：コメントは、申請用紙が複数枚ある場合、どの用紙についてであるかがわかるようにご記入ください

事務委託会社使用欄

| | |
|-----------|-------|
| 事務委託会社受領日 | 年 月 日 |
|-----------|-------|

原票裏面ナンバリング

5

※ 口座振替依頼書の再提出不備により貴会へ転送します
引抜件数： 件