

2024年度 看護連盟諸会費振込内訳表（個人入会用）

支部名	
フリガナ 氏名	
自宅住所	(〒 -)
電話番号	

会費	内訳			
正会員 8,000円 内訳：（日本看護連盟会費 5,000円） （兵庫県看護連盟会費 3,000円）	保健師（女）	名	看護師（女）	名
	保健師（男）	名	看護師（男）	名
	助産師	名	准看護師（女）	名
			准看護師（男）	名
特別会員 8,000円 （看護協会会員でない、就業されていない方） 内訳：（日本看護連盟会費 5,000円） （兵庫県看護連盟会費 3,000円）	保健師（女）	名	看護師（女）	名
	保健師（男）	名	看護師（男）	名
	助産師	名	准看護師（女）	名
			准看護師（男）	名
小計	円			
賛助会員（連盟活動に賛同して頂ける方）				
1. 看護職賛助会員（看護職の方）	3,000円	×	名	= 円
2. 一般賛助会員（家族・知人等の一般の方）	500円	×	名	= 円
合計金額	円			

振込日	年 月 日
会費納入先	いづれかに○をご記入下さい〔 郵便局 ・ 銀行 ・ 現金書留 ・ ご持参 〕

入会方法
☆ 別紙申込記入例をご参考に、入会申込用紙と会費振込内訳表（この用紙）を兵庫県看護連盟まで郵送下さい。 注： 書類送付+会費納入=手続き完了となります。両方が揃わないと手続きできません。
【会費納入方法】（郵便局） 口座番号：00910-6-279214 兵庫県看護連盟 ☆郵便局の場合は同封の振込み用紙（郵便局）をご利用下さい。
（銀行） 口座番号：6878667 普通 三井住友銀行 神戸駅前支店 兵庫県看護連盟
（その他） 現金書留、または事務局へお持ち頂いても結構です。
【申込書送付・問合せ先】 〒650-0004 神戸市中央区中山手通5丁目1-3 イトーヨーギョー神戸ビル3F 兵庫県看護連盟 入会担当宛 TEL：(078) 382-3150 FAX：(078) 382-3151