

2025年度 看護連盟諸会費振込内訳表(個人入会用)

【2025年度入会期間】2025年4月1日～2026年3月末日
※変更がございましたら必ずお知らせ下さいますようお願い致します。

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	
☆ 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。	
会費納入先	
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。 ☆他金融機関からの振込用口座番号: 当座 ○九九店 0279214
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、または下記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

(コピー可)