

# FAX 送信票

FAX 番号 : 054-202-1751

※この用紙のみお送りください。送付状の添付は不要です。

静岡県看護協会 総務部 (会員管理担当) 行

## 平成 30 年度 入会申込書等請求用紙

申込日 : 平成 年 月 日

施設名称 (施設No.)		施設No.
ご担当者		
住 所	〒	
	TEL:	
入会申込書 / 会員情報変更届 2018 年度版 (茶色)		枚
入会申込書 / 会員情報変更届 (記入例)		枚
【施設】取りまとめ用封筒 (グレー)		枚
【個人】返信用封筒 (オレンジ)		枚
送付状 (委託会社へ発送ごとに同封)		枚
「入会のご案内」パンフレット (5種) 保健師・助産師・看護師 I (病院)・看護師 II (在宅)・准看護師		枚

※パンフレットは、職能ごとです。ご希望に○を付けてください。