

お申込書は、FAX (03-5778-7009)、もしくは下記住所へご郵送をお願い致します

一般社団法人日本訪問看護認定看護師協議会入会申込書 (賛助会員)

記入日： 年 月 日

私は賛助会員として、会費（一口 1,000 円） 口 円 を 月 日
指定金融機関に振込み、入会を申し込みます。

※振込先は、別紙「新規入会振込口座」をご覧ください

※訪問看護認定看護師の方は、正会員の申込書にご記入の上お申し込み下さい。

※事務局にて 申込書及びご入金の確認ができましたら、正会員の登録となります

フリガナ 氏 名		
自 宅 住 所 ※都道府県からご 記入下さい	〒	
電 話 番 号 携帯 / 自宅	携帯 — —	自宅 — —
e-mail address		
勤 務 先 名		
勤 務 先 住 所 ※都道府県からご 記入下さい	〒	
勤 務 先 電 話 / FAX	電話 — —	FAX — —
研修者の場合は 所属 教育機関		
書類送付先 ※どちらかに○を ご記入下さい	ご自宅 ・ 勤務先 ※未記入の場合はご自宅への送付となります	

お問合せ先

一般社団法人 日本訪問看護認定看護師協議会 事務局

担当 村田・菱田

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 5-8-2 日本看護協会ビル 5 階

公益財団法人 日本訪問看護財団内

TEL 03-5778-7008 FAX 03-5778-7009