

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 (正会員)

記入日： 年 月 日

私は、正会員として入会金 5,000 円と今年度の年会費 5,000 円の合計 10,000 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

※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

出身教育機関の ①日本訪問看護財団 ②聖路加国際大学 ③大分県立看護科学大学
該当番号に○印 ④兵庫県看護協会 ⑤愛知県看護協会

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 — — — —
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