



●記入は、黒のボールペンで太枠線内のみをお願いいたします。 ※鉛筆やフリクションペン 不可●

**STEP2**  
記入

**A.「会員情報」に変更がある場合**

印字されているのは、現在の登録内容です。変更がある場合、その項目の下にある **訂正 訂正欄**に、現在の情報をご記入ください

※会員情報は **キャリアース** から変更できます

※記入は、**該当する訂正箇所のみ**ご記入ください

Form fields include: 県No. (13), 施設No. (1234), 都道府県看護協会会員No. (123456), 日本看護協会会員No. (12345678), 会費納入方法 (口座振替), 生年月日 (2000年01月01日), 性別 (女), 看護師免許番号 (0000000), 助産師免許番号 (0000000), 看護師免許番号 (1234567), 准看護師免許番号 (0000000), 〇〇病院, 〒150-XXXX TEL 03-XXXX-XXXX, 〒150-XXXX TEL 03-XXXX-XXXX.

県No.表

|         |          |         |         |
|---------|----------|---------|---------|
| 01: 北海道 | 02: 青森県  | 03: 岩手県 | 04: 宮城県 |
| 05: 秋田県 | 06: 山形県  | 07: 福島県 | 08: 茨城県 |
| 09: 栃木県 | 10: 群馬県  | 11: 埼玉県 | 12: 千葉県 |
| 13: 東京都 | 14: 神奈川県 | 15: 新潟県 | 16: 富山県 |
| 17: 石川県 | 18: 福井県  | 19: 山梨県 | 20: 長野県 |
| 21: 岐阜県 | 22: 静岡県  | 23: 愛知県 | 24: 三重県 |
| 25: 滋賀県 | 26: 京都府  | 27: 大阪府 | 28: 兵庫県 |
| 29: 奈良県 | 30: 和歌山県 | 31: 鳥取県 | 32: 島根県 |
| 33: 岡山県 | 34: 広島県  | 35: 山口県 | 36: 徳島県 |
| 37: 香川県 | 38: 愛媛県  | 39: 高知県 | 40: 福岡県 |
| 41: 佐賀県 | 42: 長崎県  | 43: 熊本県 | 44: 大分県 |
| 45: 宮崎県 | 46: 鹿児島県 | 47: 沖縄県 |         |

**STEP2**  
記入

**B.「口座情報」に変更がある場合**

記入日をご記入後、該当の金融機関の枠内**すべての箇所**にご記入ください

<記入見本> ※記入は、振替を希望される①、②どちらかの金融機関の箇所のみご記入ください

① **ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合**

Form title: 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加). Fields include: 金融機関コード (9999), 支店コード (999), 口座番号 (9999999999), 口座名義人 (看護 はな子), 届出印 (看護), 記入日 (20XX年XX月XX日).

② **ゆうちょ銀行の場合**

Form title: 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加). Fields include: 金融機関コード (166301), 支店コード (9990), 口座番号 (9999999999), 口座名義人 (看護 はな子), 届出印 (看護).

すべての口座情報が記入されていることをご確認ください。特に、金融機関コード・支店コード（ゆうちょ銀行の場合は、記号）は、正しくご記入ください。

【ご注意】統廃合等で、旧銀行のコード記入するケースや、届出印の印鑑相違のケースが増えております。

⇒必ずご確認の上、お間違いのないようにご記入ください。



口座情報で（届出印や金融機関コード等）ご不明な場合は、ご利用の金融機関にお問合せ下さい