

# 公益社団法人山口県看護協会

## 入会手続きについて



P1	入会手続きの流れ
P2	入会手続きに必要な提出書類
P3	入会金について
P4	『①入会金納入者一覧』と『①-1入会金納入誓約書』について
P5	『①入会金納入者一覧』
P6	『①-1 入会金納入誓約書』
P7	年会費について
P8	『②会費納入者一覧』
P9	入会書類等が必要な場合について
P10	『④入会書類等請求書』
P11	変更届について
P12	『⑤変更届』
P13	『⑥退会届』
P14	『⑦会費保留届』

# 入会手続きの流れ

1	<b>入会申込書送付</b>	入会申込書を山口県看護協会に請求 記入後、日本看護協会へ提出 P2 「入会手続きに必要な提出書類」参照 ※会員情報登録には約1ヶ月程度かかります <b>※当該年度以外の『入会申込書』は使用できません</b>
---	----------------	---



2	<b>会費納入</b>	P7 「年会費について」参照
---	-------------	----------------



3	<b>会員証受け取り</b> (会費納入日から約1ヶ月後)	日本看護協会から発送 ※施設で入会された方は施設へ、個人で入会された方は自宅へ届きます <b>※永年会員証のため毎年度発行されません</b> 紛失された場合は山口県看護協会へご連絡ください
---	----------------------------------	---



4	<b>入会金納入</b>	初めて山口県看護協会に入会される方・入会金未納の方が対象 P3 「入会金について」参照 ※会費納入や会員証の受け取りより前でも納入可能ですが、 <b>必ず『①入会金納入者一覧』をご提出ください</b>
---	--------------	---

## 入会手続きに必要な提出書類

提出書類	提出対象者	書類入手方法	提出先	提出方法
<b>入会申込書</b>  <b>会員情報変更届</b>	新規入会・再入会  会員情報に変更がある場合	山口県看護協会 へ請求	<b>日本看護協会</b> 〒206-8790 日本郵便株式会社 多摩郵便局 私書箱第 21 号 公益社団法人日本看護協会・都道府県看護協会会員登録事務局 宛	郵送 レターパック
<b>『②会費納入者一覧』</b> (P8)	<b>山口県看護協会へ納入</b> (ゆうちょ銀行、山口銀行へ振込、持参)の場合のみ <b>* 上記以外の納入方法の場合は提出不要です</b>	山口県看護協会 ホームページの「各種様式」からダウンロード	<b>山口県看護協会</b> 〒747-0062 防府市大字上右田 2686 番地 山口県看護協会 総務課 宛 FAX: 0835-24-1230 メール: yamakan1@chive.ocn.ne.jp  <b>* 日本看護協会へ送付しないでください</b>	FAX メール 郵送
<b>『①入会金納入者一覧』</b> (P5)	新規入会 入会金未納の方			
<b>『①-1 入会金納入誓約書』</b> (P6)	新規入会、入会金未納の方で分割納入の場合			

## その他に必要な提出書類

提出書類	提出対象者	書類入手方法	提出先	提出方法
<b>『④入会書類等請求書』</b> (P10)	入会書類・振込用紙等が必要な場合	山口県看護協会 ホームページの「各種様式」からダウンロード	<b>山口県看護協会</b> 〒747-0062 防府市大字上右田 2686 番地 山口県看護協会 総務課 宛 FAX: 0835-24-1230 メール: yamakan1@chive.ocn.ne.jp  <b>* 日本看護協会へ送付しないでください</b>	FAX メール 郵送
<b>『⑤変更届』</b> (P12)	施設情報、会員情報に変更がある場合 <b>* 退会や会費保留の場合は⑥か⑦の提出も必要です</b>			
<b>『⑥退会届』</b> (P13)	日本看護協会・山口県看護協会を退会する場合			
<b>『⑦会費保留届』</b> (P14)	休職・県外移動等の理由で翌年度の会費納入を保留する場合			

## 入会金について（初年度のみ）

対象者	初めて山口県看護協会に入会される方 ・ 入会金未納の方		
納入回数	初年度のみ		
入会金額	30,000 円 他都道府県看護協会での入会歴がある場合は県外減額 15,000 円		
納入期限	年度内		
納入時期	入会申込書提出・会費納入後  『①入会金納入者一覧』を必ず山口県看護協会へ提出してください *分割払いの場合のみ『①-1 入会金納入誓約書』も必要		
納入方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一括</li> <li>・分割払いも可 <ul style="list-style-type: none"> <li>2 回分割 15,000 円 × 2 回</li> <li>3 回分割 10,000 円 × 3 回（県外減額の方: 5,000 円 × 3 回）</li> <li>6 回分割 5,000 円 × 6 回</li> </ul> </li> </ul>		
納入先  *口座振替やコンビニ振込はできません	ゆうちょ銀行	山口県看護協会の 振込用紙で振込	振込用紙は山口県看護協会へ 請求ください 振込用紙には必ず所属施設・氏名を ご記入ください
	山口銀行		
	山口県看護協会	窓口へ持参	開館時間内にご来館ください 火～土(8:30～17:00) *月が祝日の場合は火が休館
領収証	振込後、手元に残った受領証が領収書となります 窓口へ持参される場合は仮領収証を発行いたします 完納時には、個人宛の「完納領収書」を発行、送付いたします		

## 『 ①入会金納入者一覧 』・『 ①-1 入会金納入誓約書 』について

入会金を納入される際は、P5 『 ①入会金納入者一覧 』を必ず提出して下さい。

分割で納入される場合は、P6 『 ①-1 入会金納入誓約書 』も提出してください。

提出日	年	月	日
施設 No.			
施設名			
担当者			
TEL			



【提出先】山口県看護協会 総務課 行
FAX 0835-24-1230(かがみ不要)
メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp
郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686
<b>* 日本看護協会には提出しないでください</b>

## ①入会金納入者一覧

【施設とりまとめ記入欄】☑をお願いします

納入先	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	<input type="checkbox"/> 山口銀行	<input type="checkbox"/> 窓口
金額内訳	<input type="checkbox"/> 30,000 円 ×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 15,000 円 ×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 10,000 円 ×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 5,000 円 ×	人 =	円
合計金額			円
納入予定日	月		日

【入会金納入者記入欄】

会員NO.	氏名	納入方法	納入先	振込用紙	納入期日
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月
		一括・2回・3回・6回	ゆうちょ・山銀・窓口		年 月

【納入金額】	一括	2回分割	3回分割	6回分割
新規入会	30,000 円	15,000 円	10,000 円	5,000 円
他都道府県看護協会での入会がある方	15,000 円		5,000 円	

### 【注意事項】

- ・入会金を納入される前に必ずご提出ください。
- ・振込用紙を請求される方は、振込用紙の欄に○をお願いします。後日、送付いたします。
- ・納入期日までに納入をお願いします。期日を過ぎて未納の場合は請求の文書を送付いたします。

提出日	年	月	日
施設 No.			
施設名			
担当者			
TEL			



<b>【提出先】</b> 山口県看護協会 総務課 行 FAX 0835-24-1230(かがみ不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp 郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686 * 日本看護協会には提出しないでください
---

## ①-1 入会金納入誓約書

年 月 日

私は、入会金を下記の分割回数で支払うことを誓います。

納入期限	年 月
------	-----

【分割納入金額】 分割金額に <input checked="" type="checkbox"/>	2 回分割	3 回分割	6 回分割
新規入会(30,000 円)	<input type="checkbox"/> 15,000 円	<input type="checkbox"/> 10,000 円	<input type="checkbox"/> 5,000 円
他都道府県看護協会に入会歴がある方 (15,000 円)	/	<input type="checkbox"/> 5,000 円	/

施設 No.

---

施設名

---

氏 名

印

---

※誓約書提出後、納入方法等に変更がありましたら、山口県看護協会総務課(TEL:0835-24-5790)までお知らせ下さい。

## 年会費について(毎年度必要)

入会資格	保健師・助産師・看護師・准看護師の資格があり山口県内に在職または在住の方			
納入回数	毎年度 1回			
金額	15,000 円 (日本看護協会費 5,000 円+山口県看護協会費 10,000 円)			
会員有効期間	4月1月～翌年3月31日 ※『⑥退会届』・『⑦会費保留届』を提出されていない方は次年度も継続入会の意思があるとみなされ、会費の引落しや請求が行われます			
納入方法			手数料	注意点
	1. 口座振替	会員個人の登録口座から引落	なし	初回引落日:2023年1月27日 (以降に登録された場合は当月または翌月の27日前後) ※残高不足等で引落不可の場合は翌月の引落にはならず、コンビニ収納票が発行され、そちらでのお支払いとなります
	2. 銀行振込	日本看護協会発行の銀行振込票で振込	あり	山口県看護協会(ゆうちょ銀行・山口銀行)への振込ではありません
	3. コンビニ収納	日本看護協会発行のコンビニ振込票で振込	あり	
	9. 施設とりまとめ	施設でとりまとめて三井住友銀行の施設専用口座へ振込	あり	施設用 WEB で納入対象者の特定が必要 ※特定が難しい場合は『②会費納入者一覧』を山口県看護協会へ提出してください

上記の納入方法では納入が難しい場合のみ			手数料	注意点
	1. ゆうちょ銀行	振込用紙は山口県看護協会へ請求してください	あり	『②会費納入者一覧』を山口県看護協会へ提出 ※施設用 WEB で銀行グループを作成しないでください ※納入完了となるまでに数ヶ月かかる場合がありますのでご了承ください
	2. 山口銀行		なし	
3. 山口県看護協会窓口へ持参		なし		



年月日	年	月	日
施設 No.			
施設名			
担当者			
TEL			



<p>【提出先】山口県看護協会 総務課 行</p> <p>FAX 0835-24-1230(かがみ不要)</p> <p>メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp</p> <p>郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686</p> <p><b>* 日本看護協会には提出しないでください</b></p>
---

## ②会費納入者一覧

山口県看護協会(ゆうちょ銀行・山口銀行・窓口持参)へ納入される場合のみ提出してください

【施設とりまとめ記入欄】☑をお願いします

会費 納入方法	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行へ振込 15,000 円 × 人 = 円	振込予定日 月 日
	<input type="checkbox"/> 山口銀行へ振込 15,000 円 × 人 = 円	振込予定日 月 日
	<input type="checkbox"/> 山口県看護協会へ持参 15,000 円 × 人 = 円	持参予定日 月 日
合計金額	円	
備考		

\*注意事項 : 新規入会、再加入の方は必ず入会申込書を提出してください。

【会費納入者記入欄】

No.	県会員No.	氏名	納入方法 (○で囲んでください)	備考
1			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
2			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
3			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
4			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
5			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
6			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
7			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
8			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
9			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	
10			ゆうちょ・山口銀行・窓口持参	

## 入会書類等が必要な場合について

入会申込書はダウンロードできませんので、右記の『④入会書類等請求書』を

FAX・メールのいずれかで山口県看護協会に提出してください。

施設名 _____
担当者 _____
TEL _____



<p>【提出先】山口県看護協会 総務課 行</p> <p>FAX 0835-24-1230(かがみ不要)</p> <p>メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp</p> <p><b>* 日本看護協会には提出しないでください</b></p>
---

## ④入会書類等請求書

【申込日： 年 月 日】

※入会申込セット <small>職能別のパンフレットが入ります</small>	保健師	セット
	助産師	セット
	看護師Ⅰ	セット
	看護師Ⅱ(介護・福祉・在宅領域用)	セット
	准看護師	セット
振込用紙 <small>(入会金用)</small>	ゆうちょ銀行振込用紙	部
	山口銀行振込用紙	部
その他		部

受取方法 <small>どちらかに☑</small>	<input type="checkbox"/> 窓口にて受け取り 月 日( ) 受取者名: _____
	<input type="checkbox"/> 送付希望

備考欄	

### ※入会申込セット

入会申込書/会員情報変更届(当該年度以外のものは使用できません)

返信用封筒:グレー(施設とりまとめ用)、又はオレンジ(施設個別用・個人用)

日本看護協会パンフレット(職能別)、山口県看護協会パンフレット、キャリアス案内、看護職賠償責任保険書類、等

## 変更届について

施設情報、会員情報に変更がある場合は、右記の『⑤変更届』をFAX・メール・郵送のいずれかで山口県看護協会に提出してください。

会員 No.が不明の場合は、本人確認のため、生年月日、又は看護師免許番号の記入をお願いします。

退会や会費保留の場合は、あわせて『⑥退会届』や『⑦会費保留届』の提出が必要です。

★変更区分	☆変更内容 記載事項	
退職	自宅住所の変更がある場合、転出先の施設名が分かる場合はご記入ください *退職＝退会ではありません	
入職	新規入会や再入会の方は、入会申込書を日本看護協会会員登録事務局へご提出ください	
情報変更	姓変更	新しい姓(漢字・ふりがな)をご記入ください 記入例 山口→山本(やまもと) *姓変更の場合は会員証を発行します
	住所変更	新しい住所(郵便番号・住所・アパート名)をご記入ください 記入例 〒747-0062 防府市大字上右田〇〇 メゾン△△102号室
	会費納入方法変更	*口座振替へ変更される場合は入会申込書の提出が必要です
	退会・会費保留	P13『⑥退会届』またはP14『⑦会費保留届』の提出が必要です
会員証再発行	会員証を紛失された場合は、再発行します	

施設 No.	_____
施設名	_____
担当者	_____
TEL	_____



【提出先】山口県看護協会 総務課 行
FAX 0835-24-1230(かがみ不要)
メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp
郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686
* 日本看護協会には提出しないでください

## ⑤変更届

【施設情報変更】 変更箇所には☑をして新情報を記入してください

( 年 月 日)

施設名	<input type="checkbox"/>		
住所	<input type="checkbox"/>	〒	
メールアドレス	<input type="checkbox"/>		
TEL・FAX	<input type="checkbox"/>	TEL	<input type="checkbox"/>
			FAX
会員代表者	<input type="checkbox"/>	職名	<input type="checkbox"/>
			氏名
会員数	<input type="checkbox"/>	人	

【会員情報変更】P11 参照

会員 No.	氏 名	★変更区分 ○で囲む	☆変更内容	協会処理欄		
				J	Y	L
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
		退職・入職 情報変更・会員証再発行				
備考欄						

【提出先】 〒747-0062 防府市大字上右田 2686 山口県看護協会 総務課 行

\*日本看護協会には提出しないでください

## ⑥退会届

年 月 日

施設 No.					施設名														
県会員 No.	0					日本看護協会 (JNA) 会員 No.													
ふりがな						生年月日	年 月 日												
氏名																			
住所	(〒 - )																		
TEL	TEL ( ) -																		
退会日	<input type="checkbox"/> 当該年度末(3月31日) <input type="checkbox"/> その他( 年 月 日) ※退会日をもって送付物停止となります。																		
会員証	<input type="checkbox"/> 添付済 <input type="checkbox"/> 年度末以降に破棄 <input type="checkbox"/> 紛失																		
退会理由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 組織内での県外移動 <input type="checkbox"/> 県外転居 <input type="checkbox"/> 結婚・出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> 看護職以外への転職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> その他( )																		
【提出期限】 <u>3月25日(なるべく早めに)</u> ただし、会費納入方法が <b>口座振替の場合は1月5日必着</b> 【未提出の場合】 会費の請求や自動引落が行われる場合があります。																			

会員証貼付

山口県看護協会担当者処理欄

J	Y	L
保留( )		

【提出先】 〒747-0062 防府市大字上右田 2686 山口県看護協会 総務課 行  
 FAX 0835-24-1230(かがみ不要) ・ メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

\*日本看護協会には提出しないでください

## ⑦会費保留届

年 月 日

施設 No.					施設名										
県会員 No.	0				日本看護協会 (JNA) 会員 No.										
ふりがな						生年月日	年 月 日								
氏名															
住所 TEL	(〒 - ) TEL ( ) -														
保留理由	<input type="checkbox"/> 休職(産休・育休等) <input type="checkbox"/> 県外移動 <input type="checkbox"/> その他( )														

【提出期限】 3月25日(なるべく早めに) ただし、会費納入方法が 口座振替の場合は1月5日必着

【未提出の場合】 会費の請求や自動引落が行われる場合があります。

【保留理由が休職以外の方】 翌年度以降、所属施設からお名前を外しますのでご了承ください。

【会費納入保留の解除を希望される場合】 山口県看護協会へご連絡ください。(TEL:0835-24-5790)

山口県看護協会担当者処理欄

J	Y	L
保留( )		



**【お問合せ・資料請求先】**

公益社団法人山口県看護協会 総務課  
〒747-0062 防府市大字上右田 2686 番地  
TEL(0835)24-5790 FAX(0835)24-1230  
e-mail yamakan1@chive.ocn.ne.jp

開館日：火～土(8:30～17:00)  
月曜日が祝日の場合は火曜日も閉館

2022.11