|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | | | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  | 【提出先】山口県看護協会　総務課　行 | | | | | |
| 施設No. | | | | | | | |  |  | FAX　0835-24-1230（かがみ不要） | | | | | |
| 施設名 | | | | | | | |  |  | ﾒｰﾙ　yamakan1@chive.ocn.ne.jp | | | | | |
| 担当者 | | | | | | | |  |  | 郵送　〒747-0062　防府市大字上右田2686 | | | | | |
| ＴＥＬ | | | | | | | |  |  | ＊日本看護協会には提出しないでください | | | | | |
| 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 | | □ゆうちょ銀行へ振込 | | | | 15,000円× 　　　人＝　　　　　　　円 | | | | | 振込予定日　　　　月　　　日 | | | | |
| □山口銀行へ振込 | | | | 15,000円× 　　　人＝　　　　　　　円 | | | | | 振込予定日　　　　月　　　日 | | | | |
| □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№ | | 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 | | | |  | | | | |  |