【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）

　　　　　　　　　　　　　　\*日本看護協会には提出しないでください

　　　郵送

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 | □　休職（産休・育休等）　　　　　　□　県外移動　　　　　　□　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（　　 　） |  |  |