**納入前にご提出ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出日 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 |

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 | 　□ゆうちょ銀行　　　　　　□山口銀行　　　　　□窓口 |
| 金額内訳 | 　□　30,000円×　　　　　人　＝　　　　　　　　　　　円　 |
| 　□　15,000円×　　　　　人　＝　　　　　　　　　　　円　 |
| 　□　10,000円×　　　　　人　＝　　　　　　　　　　　円　 |
| 　□　　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 |
| 新規入会入会金未納の方県外の看護協会での入会金等納入がない方 | 30,000円 | 15,000円 | 10,000円 | 5,000円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【注意事項】 |  |  |  |  |  |  |
| ・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。 |