**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。 | | | | | | |