

# 公益社団法人山口県看護協会

## 入会のご案内



山口県かんどちゃん

山口県看護協会は、看護職(保健師・助産師・看護師・准看護師)からなる看護職能団体です。

看護職がやりがいのある専門職として働き続けられる職場づくりに取り組むなど看護職の皆様のニーズに応えるとともに、専門性に基づいた看護の質の向上を図るための教育を実施するなど、県民から信頼される専門職の職能団体として活動しています。

### 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

P1	入会の流れ
P2	入会金について
P3	『①山口県看護協会入会金納入者一覧』
P4	『①-1 山口県看護協会入会金納入誓約書』
P5	年会費について
P6	『②年会費納入者一覧』
P7	入会書類等が必要な場合について
P8	『④入会書類等請求書』
P9	変更届について
P10	『⑤変更届』
P11	『⑥退会届』
P12	『⑦会費保留届』
P13	宛名ラベル

# 入会の流れ

入会はWEB入会と入会申込書を送付する2つの方法があります



**WEBから入会する場合** スピーディでおすすめ！

01

日本看護協会のホームページの入会お申込みフォームに必要事項を入力

➡ 登録完了したら 04 へ



入会申込フォームはこちらから



**入会申込書を送付する場合** 1ヶ月程度かかります

01

入会申込書の請求

【請求方法】

電話または、④入会書類等請求書をFAXかメールで送信

☎0835-24-5790 FAX0835-24-1230 ✉yamakan1@chive.ocn.ne.jp

02

入会申込書の記入

「入会申込書/会員情報変更届」をご記入ください

施設を通して入会手続きする方は会費納入方法については施設担当者へご確認ください



03

入会申込書の提出

個人で入会手続きする方は

封筒(オレンジ)に入れ、切手を貼り  
ポストへ投函

施設を通して入会手続きする方は

封筒(グレー)に入れ、施設担当者へお渡しください

施設担当者は取りまとめた封筒を会員登録事務局まで送付  
ください

普通郵便、レターパック、ゆうパックのいずれかをお願い  
します

04

会費納入

【事務委託会社】

〒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

05

会費納入完了で会員証発行

施設登録をした方は施設宛に送付されます

施設登録をしていない方は自宅宛に送付されます



06

入会金納入

# 入会金について

対 象	1 初めて山口県看護協会に入会される方 2 再入会で未納の方 3 他県より移動してきた方で、初めて山口県看護協会に入会される方		
入会金額	30,000 円 *県外の看護協会での入会金等の納付証明資料提出で免除(一部)できます。 山口県看護協会総務課へお問い合わせください。		
納入時期	入会申込書手続き・会費納入後		
納入期限	会員になった当該年度内		
提出書類 (納入前に)	『①山口県看護協会入会金納入者一覧』 『①-1 山口県看護協会入会金納入誓約書』分割払いの方のみ		
納入方法	・一括 ・分割払いも可 2 回分割 15,000 円×2 回 3 回分割 10,000 円×3 回 6 回分割 5,000 円×6 回		
納入先	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 振込用紙には所属施設・氏名を記入
	山口銀行		
*口座振替やコンビニ 振込はできません	山口県看護協会	窓口へ持参	開館時間 火～土(8:30～17:00) *月が祝日の場合は火も閉館
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「入会金完了証」を発行、送付いたします		

## 納入前提出用

### ①山口県看護協会入会金納入者一覧

提出日	年	月	日	施設 No.	施設名
担当者				TEL	

#### 【とりまとめ記入欄】

納入先	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	<input type="checkbox"/> 山口銀行	<input type="checkbox"/> 窓口	<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします
金額内訳	<input type="checkbox"/> 30,000 円(一括)	×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 15,000 円(2 回分割)	×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 10,000 円(3 回分割)	×	人 =	円
	<input type="checkbox"/> 5,000 円(6 回分割)	×	人 =	円
合計金額				円
納入予定日	月 日			

#### 【個別記入欄】

会員NO.	氏 名	納 入 方 法	納入先
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口
		一括 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 6 回	ゆうちょ ・ 山銀 ・ 窓口

※振込用紙が必要な場合は、「④入会書類等請求書」または電話でご請求ください。

※会員になった当該年度 3 月末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します。

【提出先】山口県看護協会 総務課

【提出方法】FAX 0835-24-1230(送信票不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686

## 納入前提出用(分割払いのみ)

### ①-1 山口県看護協会入会金納入誓約書

提出日	年 月 日	施設 No.	施設名
担当者			TEL

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。

【分割方法】希望分割方法に☑してください

2 回分割(15,000 円ずつ)

3 回分割(10,000 円ずつ)

6 回分割( 5,000 円ずつ)

施設 No.

施設名

氏 名

【必ずお読みください】

※納入期限 会員になった当該年度内

※振込用紙を請求される場合は、「④入会書類等請求書」または電話でご請求ください。

【提出先】山口県看護協会 総務課

【提出方法】FAX 0835-24-1230(送信票不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686

# 年会費について

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	
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）*入会時期にかかわらず	
会員有効期間	4 月 1 月～翌年 3 月 31 日	
納入方法	口座振替	<p>会員個人の登録口座から引落 初回引落日：2 月 27 日            (2 月中旬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ます</p>
	銀行振込	<p>日本看護協会発行の銀行振込票で振込            振込手数料あり            ※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</p>
	コンビニ収納	<p>日本看護協会発行のコンビニ振込票で振込            振込手数料あり</p>
	施設とりまとめ	<p>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            振込手数料あり            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年会費納入者一覧』を山口県看護協会へ提出してください</p>

上記の納入方法では納入が難しい場合は山口県看護協会へ納入

ゆうちょ銀行	<p>振込用紙は山口県看護協会へ請求してください            『②年会費納入者一覧』を山口県看護協会へ提出  <b>※山口県看護協会でお預かりした会費を日本看護協会へ送金しますので、            納入完了となるまでに時間がかかります</b></p>
山口銀行	
山口県看護協会窓口へ持参	

## 納入前提出用

### ②年会費納入者一覧

山口県看護協会へ納入の場合のみこちらを提出してください

提出日	年 月 日	施設 No.	施設名
担当者			TEL

#### 【とりまとめ記入欄】

会費 納入方法 振込先に☑	<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							

#### 【個別記入欄】

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・山銀・窓口	
2			ゆうちょ・山銀・窓口	
3			ゆうちょ・山銀・窓口	
4			ゆうちょ・山銀・窓口	
5			ゆうちょ・山銀・窓口	
6			ゆうちょ・山銀・窓口	
7			ゆうちょ・山銀・窓口	
8			ゆうちょ・山銀・窓口	
9			ゆうちょ・山銀・窓口	
10			ゆうちょ・山銀・窓口	

※新規入会、再加入の方は必ず入会手続きをしてください。

【提出先】山口県看護協会 総務課

【提出方法】FAX 0835-24-1230(送信票不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686

## 入会書類等が必要な場合について

入会書類等が必要な場合は、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。

入会申込書は当該年度のもの以外使用できません。また、ダウンロードもできません。



## ④入会書類等請求書

提出日	年 月 日	施設 No.	施設名
担当者		TEL	

入会申込セット	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入会申込書/会員情報変更届（当該年度以外は使用不可）</li> <li>・返信用封筒 グレー（施設とりまとめ用）・オレンジ（施設個別用・個人会員用）</li> <li>・日本看護協会パンフレット</li> <li>・山口県看護協会パンフレット</li> <li>・キャリアース案内</li> <li>・看護職賠償責任保険書類、等</li> </ul>	部
入会金用振込用紙	ゆうちょ銀行振込用紙	部
	山口銀行振込用紙	部
その他		部
		部

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

備考欄	
-----	--

【提出先】山口県看護協会 総務課

【提出方法】FAX 0835-24-1230(送信票不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686

# 変更届について

施設情報、会員情報に変更がある場合は、『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	
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口座情報登録のため入会申込書の提出が必要です
	会費保留解除	会費保留により未納入期間が1年以上の場合、再入会の手続きが必要です
会員証再発行	会員証を紛失された場合は、再発行します	

## ⑤変更届

提出日	年 月 日	施設 No.	施設名
担当者			TEL

【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

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】

会員 No.	氏 名	変更区分 ○で囲む	変更内容 姓変更の場合 旧姓→新姓(ふりがな) 住所変更の場合 新しい住所記入	協会処理欄		
				J	Y	L
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
		退職・情報変更 会員証再発行				
備考欄						

【提出先】山口県看護協会 総務課

【提出方法】 FAX 0835-24-1230(送信票不要) メール yamakan1@chive.ocn.ne.jp

郵送 〒747-0062 防府市大字上右田 2686

## ⑥退会届

申請日	年 月 日
施設 No.	施設名
県会員 No.	日本看護協会 (JNA) 会員 No.
ふりがな	
氏名	生年月日 <span style="margin-left: 50px;">年 月 日</span>
住所 TEL	〒 - TEL ( ) -
退会日	<input type="checkbox"/> 当該年度末( 3 月 31 日) ※送付は 3 月末まで継続します <input type="checkbox"/> その他( 年 月 日) ※送付は退会日をもって停止となります
会員証	<input type="checkbox"/> 同封 <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( )

**【必ずお読みください】**

※提出期限 口座振替の方は **12 月末必着**、口座振替以外の方は **3 月 15 日必着**  
 (未提出の場合、自動引落や会費の請求が行われます)

※提出先 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 **郵送でお願いします**

※山口県看護協会退会と同時に日本看護協会も退会となります

山口県看護協会担当者処理欄

J	Y	L
保留( )		

## ⑦会費保留届

申請日	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														生年月日	年 月 日									
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( )																							

**【必ずお読みください】**

※提出期限 口座振替の方は **12月末必着**、口座振替以外の方は **3月15日必着**  
 (未提出の場合、自動引落や会費の請求が行われます)

※提出先 公益社団法人山口県看護協会総務課 **郵送または FAX**

〒747-0062 防府市大字上右田 2686 FAX 0835-24-1230

※保留理由が休職以外の方は、所属施設から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)

※会費保留により未納入期間が1年以上の場合、再入会の手続きが必要です

山口県看護協会担当者処理欄

J	Y	L
保留( )		

宛名用にご利用ください

<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>	<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>
<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>	<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>
<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>	<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>
<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>	<p>〒747-0062</p> <p>防府市大字上右田 2686 番地</p> <p>公益社団法人山口県看護協会</p> <p>総務課 宛</p>
<p>〒206-8790</p> <p>日本郵便株式会社 多摩郵便局 私書箱第 21 号</p> <p>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</p> <p>入会申込書/会員情報変更届 在中</p>	<p>〒206-8790</p> <p>日本郵便株式会社 多摩郵便局 私書箱第 21 号</p> <p>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</p> <p>入会申込書/会員情報変更届 在中</p>



かんごちゃん

「看護の日」キャラクター

**【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

2024.10