

送信先

FAX 番号 : 054-202-1751 又は、

メール : soumu@shizuoka-na.jp

令和 7 年度（2025 年度）入会申込書等請求用紙

（静岡県看護協会 総務部会員管理担当 行）

申込日：20 年 月 日

施設名称 (施設No.)		施設No.
ご担当者		
住 所	〒	
	TEL:	
入会申込書／会員情報変更届 2025年度版 （茶色）		枚
入会申込書/会員情報変更届（記入例）		枚
【施設】取りまとめ用封筒（グレー）		枚
【個人】返信用封筒（オレンジ） ※宛名記載あり（ポスト投函用）、ご自身で郵送される場合使用		枚
送付状（委託会社へ複数枚発送する場合、同封） ※1枚の場合は、不要です		枚
「入会のご案内」パンフレット		部
人々の元気を創るライフサポーター（2024年度版） （静岡県看護協会パンフレット）		部
入会案内カード（QRコード付）		枚
入会案内：かんごちゃん型抜き栞（QRコード付）		枚
通信欄		