

『日本看護協会 会員手帳 2026』 予約注文申込書

締 切 : 令和 7 年 10 月 15 日 (水)

氏 名	
所 属 名 (個人の方は不要)	
住 所 (お届け先)	〒
電話番号	
注文部数	部
手帳代金	(1 部 1,320 円税込) × 部 合計 <u> </u> 円 ※振込手数料はご負担下さい
代金振込予定日	令和 7 年 月 日
領収書 (出版会発行)	必要 ・ 不要
その他通信欄	

【振込先】 静岡銀行 駅南支店 普通預金 0948793
口座名義 公益社団法人静岡県看護協会