送信先

FAX 番号：054-202-1751　又は、

メール：soumu@shizuoka-na.jp

令和 8 年度（2026 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：202　年　　月　　日

施設名称 （施設№.）		施設№.
ご担当者		
住　所	〒 TEL:	

入会申込書／会員情報変更届**2026年度版**（緑色）	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（2025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