 FAX番号

**FAX送信票**

**086-226-1157**

公益社団法人岡山県看護協会　会員係　宛 ※この用紙のみお送りください。(送付状は不要です)

**看護協会入会関係書類の送付依頼書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 申込日 | 令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 申込者名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ |
| 送付先 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【2024年度】 入会申込書／会員情報変更届 | 枚 |
| 【施設】 返信用封筒（グレー） | 枚 |
| 【個人】 返信用封筒（オレンジ） | 枚 |

|  |  |
| --- | --- |
| 岡山県看護協会　パンフレット | 冊 |
| 入会のご案内（日本看護協会） | 全職種用 | 看護師(介護･福祉･在宅等) |
| 冊 | 冊 |
| 保健師 | 助産師 |
| 冊 | 冊 |
| 准看護師 |  |
| 冊 |  |

フォームからも

請求いただけます

❖ 備 考 欄 ❖

|  |
| --- |
|  |