記入日：　　年　　月　　日

一般社団法人全国訪問看護事業協会入会申込書

一般社団法人全国訪問看護事業協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

□ 賛 助 会 員（団 体）

〔入会口数　　口〕

＊賛助会員につきましては、口数をご記入下さい。

入会希望日：　　年　　月　　日

・本申込書は必ず原本をお送りください。

・年度（4 月 1 日～3 月末）途中の入会の場合、年会費は１年分が必要です。

会員番号	＊協会記入欄　W

フリガナ 法人名	印
フリガナ 代表者名	職名：会長・理事長・代表取締役・その他（　　）
所在地	〒　　－ 都・道 府・県 電話番号　　－　　－　　ＦＡＸ番号　　－　　－
メールアドレス	
ホームページアドレス	http://
どこで当協会を知りましたか	□ﾈｯﾄ検索　□研修会　□郵送物　□書籍　□他の事業所の紹介 □その他（　　）
フリガナ 担当者名	印
所属・部署	
担当者連絡先	〒　　－ 都・道 府・県 電話番号　　－　　－　　ＦＡＸ番号　　－　　－
メールアドレス	

◎郵便・配送物送付先（ご希望の送付先に〇をお付け下さい）

１．代表者　　２．担当者　　３．その他（下欄にご記入下さい）

送付先住所 (機関紙、制度情報、年会費請求、等)	〒　　－ 都・道 府・県 電話番号　　－　　－　　ＦＡＸ番号　　－　　－
送付先名称	
担当者名	