

2022年12月より順次発送いたします

公益社団法人東京都看護協会 会員サービス係行

FAX:03-6300-0875

2023年度入会申込書等請求用紙

依頼日	20	年	月	日
施設番号				施設名称

送付先	住所	〒 - 市区		
	宛先	部署・役職名	看護部長・看護部・事務・その他()	
	氏名			
	連絡先	TEL:	FAX:	

1. 入会案内がセットになっているものを送付しますので必要部数をご記入ください

- 入会案内 5点セット ● 下記のA～Eを透明の封筒(A4)に封入しております。

(郵送費節減のため約1年間使用する部数をご請求ください)

保健師	助産師	看護師 I (病院・診療所・ 教育機関・企業等)	看護師 II (介護・福祉・在宅領域)	准看護師
セット	セット	セット	セット	セット

下記A～Eのうち、個別で追加を希望するものがありましたら必要部数をご記入ください。

A	2023年度用 都道府県看護協会・日本看護協会 入会申込書/会員情報変更届	部
B	返信封筒(オレンジ色) ※個別・取りまとめ用のどちらにもご使用いただけます	部
C	東京都看護協会 入会のご案内	部
D	日本看護協会 入会のご案内	部
	保健師	部
	助産師	部
	看護師 I (病院・診療所・教育機関・企業等)	部
	看護師 II (介護・福祉・在宅領域)	部
	准看護師	部
E	看護協会ってどんなところ? (A5版 黄色表紙)	部

2. 会費納入方法を印字しますので、いずれかにチェックしてください

希望の箇所に✓を入れてください	口座振替	施設取りまとめ	印字しない
-----------------	------	---------	-------

《お問い合わせ先》

会員サービス係直通 電話番号:03-6300-5452 E-mail:nyukai@tna.or.jp