

2023年12月から順次発送します

公益社団法人東京都看護協会 会員サービス係行

ホームページからも
ご依頼いただけます

F A X : 03-6300-0875



2024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（5点セット※）を送付しますので必要部数をご記入ください

※ 下記A～E をセットにして透明封筒（A4）に封入しています（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）

全職種共通	セット
※パンフレットが職種別（保健師・助産師・看護師Ⅰ・看護師Ⅱ・准看護師）から全職種共通に変更となります	

※ 個別で追加送付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 2024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（全職種共通パンフレット）	部
E 看護協会ってどんなところ？（A5版 黄色表紙）	部

2. 会費納入方法の印字希望について、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 電話番号：03-6300-5452 E-mail：nyukai@tna.or.jp