



公益社団法人
茨城県看護協会
Ibaraki Nursing Association

R5通常総会で
賛助会員制度が創設
されました!

公益社団法人茨城県看護協会

賛助会員 募集!



茨城県看護協会では、今年度より、賛助会員制度を創設いたしました。本会事業の趣旨に理解・賛同し、支援していただける個人又は法人など団体の皆さまを募集いたします!

賛助会費

個人会員 1口 3,000 円 / 団体会員 1口 10,000 円

●新規入会お申込みについて

裏面
(入会申込書)に記入

茨城県看護協会
へ提出!

お申込み
完了!
会費のご案内

会費お振込後に
賛助会員証の発行
特典開始!

主な特典について

本会発行物をお届けいたします

団体会員につきましては、

- 看護いばらきに広告を掲載
 - 本会ホームページへバナー掲載 など
- ご支援いただいた会費に応じた特典がございます

※特典の詳細につきましては、下記までお問合せください

※特典につきましては、個人と団体では一部異なります。

様式1 (第3条関係)

公益社団法人 茨城県看護協会

賛助会員 入会申込書

申込日 年 月 日

このたび、公益社団法人茨城県看護協会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会を下記のとおり申し込みます。

記

フリガナ		
企業名・団体名・氏名		
所在地または住所	〒 ー	
責任者または担当者 ※個人の場合は記入不要		
連絡先	TEL :	メール :
賛助会費	加入口数 賛助会費額	
	《個人》 一口 3,000 円	口 円
	《団体》 一口 10,000 円	口 円
広告物等への 個人・団体名公開の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

当協会では、ご記入いただいた情報を賛助会員業務以外で使用することはありません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

【お問合せ先】

(公社) 茨城県看護協会 会員担当

〒310-0034 水戸市緑町 3-5-35

TEL 029-221-6900 FAX 029-226-0493 メール ibakango@olive.ocn.ne.jp

以下、記入不要

会長	専務理事	常任理事	事務局長	事務局次長	局員