**FAX ０２９－２２６－０４９３　茨城県看護協会　会員担当　行**

**２０２５（令和7）年度　看護協会入会申請書　送付依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令 和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 発信元 | 施設番号 |  |
| 施設名称 |  |
| 送付先 | 〒 |
| ご担当者 |  |
| 電話/FAX |  |

**入会のご案内パンフレットセット（保助看准 同一）申込部数**

|  |  |
| --- | --- |
| 入会のご案内パンフレット  セット（申請書入り） | 部 |

**看護協会入会申込書（令和７年度 茶色）**

|  |  |
| --- | --- |
| 入会申込書 | 枚 |

※看護協会ホームページ**「キャリナース」からのWEB入会**も可能です

※「キャリナース」から入会・再入会手続きをいただいた場合は、紙

　の申請書の提出は**不要**です

|  |  |
| --- | --- |
| **備　考** |  |