

FAX 029-226-0493 茨城県看護協会 会員担当 行  
2026（令和8）年度 看護協会入会申請書 送付依頼書

申込日	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（紙申請書無し）	部
-----------------------------	---

※看護協会ホームページ「キャリナース」からのWEB入会下さい

看護協会入会申込書 2026（令和8）年度 ミドリ色

入会申込書（紙）	枚
----------	---

※紙の申請用紙が必要な場合は必要数をご記入下さい

※「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、  
申請書（紙）の提出は不要です

備考	
----	--