

# 送付状

送付個数が複数個口になる場合は、それぞれに送付状を入れてください

県No.	10	都道府県看護協会名	群馬県	看護協会
------	----	-----------	-----	------

※申込書はご所属の各都道府県看護協会へ転送しますので、記載の都道府県名に相違がないことをご確認ください

送付日： 20 年 月 日

※施設No.		※の記入は必須です
※施設名称		
※担当者名		

※封筒数	施設用封筒 (グレー)	通
	個人用封筒 (オレンジ)	通
	施設WEB用封筒 (ブルー)	通

※事務委託会社にて受領通数一致：数字に○、不一致：実数を欄外に記入とする

◆ 送付先 ◆	〒206-8790 日本郵便株式会社 多摩郵便局 私書箱第21号 公益社団法人日本看護協会・都道府県看護協会 会員登録事務局 宛
---------	--

通信欄	
-----	--

お願い：コメントは、申請用紙が複数枚ある場合、どの用紙についてであるかがわかるようにご記入ください

事務委託会社使用欄

事務委託会社受領日	年 月 日
-----------	-------

原票裏面ナンバリング

5

※ 口座振替依頼書の再提出不備により貴会へ転送します  
引抜件数：

件