

入会申込書等が不足の場合、この様式を使用し、希望部数をご記入のうえ
群馬県看護協会へ FAX（027-269-8601）にてご請求下さい

入会関係書類請求書

申込日	20 年 月 日		
担当者		TEL	
施設名		FAX	
発送先 住 所	〒		

希望部数を記入して群馬県看護協会宛 FAX にてお申し込み下さい。

NO	書類名称	希望部数
1	【2019年度用】入会申込書/会員情報変更届（ピンク色）+ 封筒（グレー）	
2	【パンフレット】日本看護協会入会のご案内（保健師）	
3	【パンフレット】日本看護協会入会のご案内（助産師）	
4	【パンフレット】日本看護協会入会のご案内（看護師）	
5	【パンフレット】日本看護協会入会のご案内（看護師：介護・福祉・在宅領域）	
6	【パンフレット】日本看護協会入会のご案内（准看護師）	
7	【パンフレット】看護協会ガイドブック（小規模事業所・新卒者・看護学生等）	
8	【パンフレット】群馬県看護協会パンフレット	
9	【パンフレット】群馬県看護協会入会のご案内	
10	【様式】送付状	
11	【様式】ナースシップ施設用 WEB 利用申請書	
12	【様式】会員番号等調査依頼書	
13	【様式】運営維持管理費増額支払申込書	
14	【様式】退会届	

【様式】については群馬県看護協会ホームページからもダウンロード出来ます。