

送付先：佐賀県看護協会 総務部 会員担当 行

FAX：0952（68）3603

※この用紙のみお送りください。送付状の添付は不要です。

看護協会書類請求書

記入日： 年 月 日

施設名	
担当者名	
住所	〒 -
電話番号	- -

種 類	枚数
・ 入会申込書／会員情報変更届	枚
・ 返信用封筒	枚
・ 送付状	枚
・ 施設用 WEB 申請書	枚
・ その他（ ）	枚

❖ 備 考 欄 ❖

--

※看護協会に取りに来ていただける場合は備考欄に来会日をご記入ください。