

2026年度 兵庫県看護連盟 賛助会員 入会申込書

※ 下記1.2のいずれかに○印を入れて下さい。

1. 看護職賛助会員（看護職の方） ￥3,000
 2. 一般賛助会員(家族・知人等の一般の方) ￥ 500

ふりがな	性別	年齢	紹介者名又は施設名(看護学校含む)
氏 名	男・女		
住 所 〒			TEL

★広報誌など郵便物の送付先に○を入れて下さい 上記住所 ・ 取りまとめ施設 ・ 紹介者

2026年度 兵庫県看護連盟 賛助会員 入会申込書

※ 下記1.2のいずれかに○印を入れて下さい。

1. 看護職賛助会員（看護職の方） ￥3,000
 2. 一般賛助会員(家族・知人等の一般の方) ￥ 500

ふりがな	性別	年齢	紹介者名又は施設名(看護学校含む)
氏 名	男・女		
住 所 〒			TEL

★広報誌など郵便物の送付先に○を入れて下さい 上記住所 ・ 取りまとめ施設 ・ 紹介者

2026年度 兵庫県看護連盟 賛助会員 入会申込書

※ 下記1.2のいずれかに○印を入れて下さい。

1. 看護職賛助会員（看護職の方） ￥3,000
 2. 一般賛助会員(家族・知人等の一般の方) ￥ 500

ふりがな	性別	年齢	紹介者名又は施設名(看護学校含む)
氏 名	男・女		
住 所 〒			TEL

★広報誌など郵便物の送付先に○を入れて下さい 上記住所 ・ 取りまとめ施設 ・ 紹介者