

2026年度 看護連盟諸会費振込内訳表(個人入会用)

【2026年度入会期間】2026年4月1日～2027年3月末日
 ※変更がございましたら必ずお知らせ下さいませよう願ひ致します。

支部名	
フリガナ 氏名	
自宅住所	(〒 -)
電話番号	

会費	内訳			
正会員 8,000円 内訳:(日本看護連盟会費 5,000円) (兵庫県看護連盟会費 3,000円)	保健師(女)	名	看護師(女)	名
	保健師(男)	名	看護師(男)	名
	助産師	名	准看護師(女)	名
			准看護師(男)	名
特別会員 8,000円 (看護協会会員でない、就業されていない方) 内訳:(日本看護連盟会費 5,000円) (兵庫県看護連盟会費 3,000円)	保健師(女)	名	看護師(女)	名
	保健師(男)	名	看護師(男)	名
	助産師	名	准看護師(女)	名
			准看護師(男)	名
小計	円			
賛助会員(連盟活動に賛同して頂ける方)				
1. 看護職賛助会員 (看護職の方)	3,000円 ×	名 =	円	
2. 一般賛助会員 (家族・知人等の一般の方)	500円 ×	名 =	円	
合計金額	円			

振込日	年 月 日
会費納入先	いづれかに○をご記入下さい〔 郵便局 ・ 銀行 ・ 現金書留 ・ ご持参 〕

入会方法	
☆ 入会申込用紙と会費振込内訳表(この用紙)を兵庫県看護連盟まで郵送下さい。 注: 書類送付+会費納入=手続き完了となります。両方が揃わないと手続きできません。	
会費納入先	
郵便局	口座番号: 00910-6-279214 兵庫県看護連盟 ☆郵便局の場合は同封の振込み用紙(郵便局)をご利用下さい。 ☆他金融機関からの振込用口座番号: 当座 ○九九店 0279214
銀行	口座番号: 6878667 普通 三井住友銀行 神戸駅前支店 兵庫県看護連盟
その他	現金書留、または下記事務局へお持ち頂いても結構です。

【申込書送付・問合せ先】

〒650-0004 神戸市中央区中山手通5丁目1-3 イトーヨーギョー神戸ビル3F 兵庫県看護連盟 入会担当宛
 TEL:(078)382-3150 FAX:(078)382-3151

(コピー可)