

年度 <家族> 党員申込名簿

施設名				※事務局使用欄 校下コード:
申込代表者氏名			振込日	月 日
合計人数・振込金額	合計人数 人 × 家族年党費 2,000円 × = 合計振込金額			円

No.	氏名	党員番号	郵便番号	住所	電話番号	○をつける		
		親会員氏名				継続	再入党	新規
1	変更欄							
2	変更欄							
3	変更欄							
4	変更欄							
5	変更欄							
6	変更欄							
7	変更欄							
8	変更欄							
9	変更欄							
10	変更欄							

※各項目もれなくご記入ください。申込名簿の記載内容に変更がある場合は、変更欄にご記入ください。

※新規申込の場合はこの名簿のほかに「新規入党申込書(黄色い表紙)」にもご記入ください。

※ご提出いただいた個人情報について、目的以外での使用はいたしません。

※用紙が足りない場合やパソコンで作成される場合は、埼玉県看護連盟ホームページ「各種様式ダウンロードページ(<https://www.kango-saitama.jp/download/>)」内の「党員申込名簿」「<家族>党員申込名簿」をご使用ください。