



年度 看護連盟入会申込者名簿 (要返送)

施設名			
会員代表者 (看護管理者名)		振込手続日	月 日
振込金額	8,000円	×	名 = 円

	会員番号	氏名	継続	再加入	新規	会員番号	氏名	継続	再加入	新規
1						21				
2						22				
3						23				
4						24				
5						25				
6						26				
7						27				
8						28				
9						29				
10						30				
11						31				
12						32				
13						33				
14						34				
15						35				
16						36				
17						37				
18						38				
19						39				
20						40				

※パソコンで作成する場合は、埼玉県看護連盟ホームページ内「各種様式ダウンロード」にあるExcelファイルをご使用ください。
<http://www.kango-saitama.jp/download/>