

年度<家族>党員申込名簿

※家族党員は親党員と同一住所・同一姓に限ります

施設名		振込日 月 日	※事務局使用欄 校下コード:
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.	家族党員氏名	家族党員番号	親党員氏名	家族党員電話番号	○をつける		
					継続	再入党	新規
	記入例 カンゴ 看護 <small>ハナコ</small> 花子	2345-678901-2	看護 カンタ	090-000-0000			○
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※新規入党・再入党の場合はこの名簿のほかに「新規入党申込書(黄色い表紙)」も併せてご提出ください。

※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はコピーしてお使いください。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」からもダウンロードできます。