

年度

一般党員申込名簿

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×年党費4,000円＝合計振込金額円		

No.	氏 名	自 民 党 党 員 番 号	看 護 連 盟 会 員 番 号	2023 年 度 看 護 連 盟 入 会 状 況	住 所	電 話 番 号	○をつける		
							継 続	再 入 党	新 規
記入例①	今年度連盟会員の場合 看護 カンタ	1234-567891-2	1100000	○	今年度連盟会員は住所・電話番号記入不要です (変更がある場合は連盟会員変更届をご提出ください)		○		
	今年度連盟非会員の場合 看護 レンコ	1234-567890-1			〒000-0000 さいたま市〇〇区〇〇町0-00-0	048-000-0000		○	
記入例②					※連盟非会員の方はひとつ下の段を 変更欄としてご使用ください	変更 090-0000-0000			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

※今年度連盟会員は住所・電話番号の記入不要です。登録内容に変更がある場合は、連盟会員届をご提出ください。

※連盟非会員の方が登録内容を変更する場合は、ひとつ下の段を変更欄としてお使いください。

※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。