



年度 埼玉県看護連盟入会申込者名簿 (要返送)

施設名		事務局使用欄	
		入金確認	入力確認
振込手続日	月 日		
振込金額	8,000円 × 名 = 円		

いずれかに○

いずれかに○

	会員番号	氏名	いずれかに○				いずれかに○					
			継続	再入会	新規		会員番号	氏名	継続		再入会	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/>