『日本看護協会 会員手帳 2025』予約注文申込書

＜ 氏　　名 ＞

＜ 所 属 名 ＞
（個人の方は不要です）

＜ 住　　所 ＞ 〒

＜ 電 話 番 号 ＞（　　）　　－

振込予定日　　月　　日（　　）

注文部数　　冊　×　1,３２０**円**=　　円
(税込)　　(振　込　額)

振込口座：郵便局からの振込
00950－6－72155
公益社団法人　兵庫県看護協会

他金融機関からの振込
ゆうちょ銀行　〇九九支店　当座　0072155
シャ)ヒョウゴケンカンゴキョウカイ

締　切　：令和6年11月15日（金）必着（送金も完了のこと）

送付先　：〒650-0011　神戸市中央区下山手通5-6-24
公益社団法人兵庫県看護協会
FAX **078（361）6652**