

『日本看護協会 会員手帳 2024』 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 ○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5年11月15日(水)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**