賛助会員用　様式

一般社団法人看護系学会等社会保険連合

入会申込書（賛助会員）

一般社団法人看護系学会等社会保険連合

代表理事　井部俊子　殿

私は、下記内容をもって、一般社団法人看護系学会等社会保険連合へ賛助会員として入会を申し込みいたします。

記

氏名または団体名	
（団体の場合） 団体代表者名	
（団体の場合） 担当者名	
連絡先 （団体の場合は、 担当者の連絡先）	住所： TEL：　　FAX： E-mail：
入会申請日	平成　　年　　月　　日
会費金額	該当する□に✔を入れ、希望口数をご記入ください。 □個人　年額１口 50,000 円　（　　）口 □団体　年額１口 100,000 円　（　　）口