2019年度　新潟県看護協会看護学会　参加申込書

年　　月　　日

新潟県看護協会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　名

　　　　　〒

住　　　所

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

※発表者も申込みが必要です。　　　　　　申込期間　８月　１日(木)～　９月１５日(日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 県協会会員№または非会員 | 氏　　　　名 | 職　種○で囲む | 備　考 |
| 1 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 2 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 3 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 4 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 5 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 6 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 7 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 8 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 9 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 10 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 11 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 12 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 13 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 14 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 15 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 16 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 17 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 18 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 19 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |
| 20 |  |  | 保・助・看・准・学生 |  |

会　員　　　　　　　　　　　　名×　5,000円＝　　　　　　　　　円

非会員　　　　　　　　　　　　名× 10,000円＝　　　　　　　　　円

学　生　　　　　　　　　　　　名×　2,000円＝　　　　　　　　　円

集録のみ　　　　　　　　　　　冊×　1,500円＝　　　　　　　　　円

納入額　計　　　　　　　円

※申込みはWebから出来ます。

※参加費は、「払込取扱票」により事前納入してください。納入期限は10月20日（日）です。

※参加の取消は9月末まで受付けます。その後のキャンセルは参加費がかかります。

※「払込取扱票」の控えを領収書とさせていただきます。紛失にご注意ください。