

別紙

入 会 案 内

(一社)大分県訪問看護ステーション協議会の入会に関する一件書類をご送付致しますので、ご検討方宜しくお願い申し上げます。

ご入会頂ける場合は、別添入会申込書をFAXでご返信願います。

会費につきましては、入会申込書提出後1ヶ月以内に下記銀行口座に振り込みで納入して頂きますようお願い申し上げます。なお、入金確認をもって正会員として登録させていただきます。

記

2019年度会費・・・20,000円(昨年度20,000円)

ご入金先

大分銀行 勢家支店 普通 7514773 名義 一般社団法人大分県訪問看護ステーション協議会 代表理事 佐々木 真理子(タ化ヨリ) 卅キ マリ)
--

注意事項

- ①施設名が長いため振込施設名確認が困難です。
下記要領でお願いいたします。

ホウシアリセ

(例) 訪問看護ステーションしあわせ 訪しあわせ(ホウシアリセ)

- ②振込手数料は貴施設でご負担ください。