

会費納入対象者一覧

都道府県	12:千葉県看護協会	施設番号	
施設名			
振込(予定)日		人数	
振込金融機関		振込金額	
依頼人名			

対象者

No.	千葉県協会 会員番号	会員氏名	フリガナ	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

2022.3

本紙は、お振込み前にお送りください

【送付先】 郵送：〒261-0002 千葉市美浜区新港249-4 公益社団法人千葉県看護協会 総務課
FAX：043-248-7246