

FAX 送信先	公益社団法人広島県看護協会総務部 FAX: (082)295-5361
---------	--

! 送付書の添付は不要です。

広島県看護協会 施設登録届

年 月 日付けで施設新規登録をお願いします。

【施設 No. 】電話連絡済 <本会記入>

施設名	
施設代表者	※施設代表者は必ず会員の中から選出してください。 (役職名 <input type="text"/>) (広島県看護協会会員番号: <input type="text"/>)
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX番号	
入会担当者	

<通信欄>

お問い合わせは総務部へ
〒730-0803 広島市中区広瀬北町 9-2
TEL 082-293-3362 / FAX 082-295-5361
メールアドレス: somu@nurse-hiroshima.or.jp