**別　紙　様　式　１**

**（個人用）**

大分県看護協会長　　殿

令和　　年大分県看護研修会館拠出金の納入について

上記について、下記のとおり納入いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| （フリガナ）氏名 | （　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　会員№ |
| 連絡先 | 　　　　‐　　　　‐　　　　 |
| 納入金額 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 振込先 | 大分銀行本店　普通預金口座　５１７４５４５口座名義　　公益社団法人　大分県看護協会会長　　　　 |
| 納入リスト送付先 | 〒870-0855　大分市豊饒二丁目7番1号FAX：097-545-3751 |

……………………………………………………………………………………………

＜　協会使用欄　＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PCA入力日 | 拠出金入力日 | チェック１ | チェック２ | 備　考 |
| 　／　　 | 　／　　 | 　／　　 | 　／　 |  |