

# 入会申込書/会員情報変更届の記入について



「入会申込書/変更届」をご提出いただくのは、次のようなケースです。

- ① 新規の入会である
- ② 再入会(H29年度手続がない方)である
- ③ 登録している内容を変更したい

## 申込手順

### STEP1: 入手

(施設に所属する方)  
施設の担当者より、用紙を受け取ります。  
※会費納入方法をご確認ください。



(施設に所属していない方)  
お住まいの県協会に連絡し、用紙を取り寄せます。

### STEP2: 記入

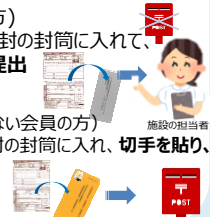
記入見本を参考に、  
必要事項を記入します



※記入は、黒の油性ボールペンで

### STEP3: 提出

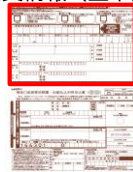
(施設に所属する方)  
記入した用紙を同封の封筒に入れて、  
施設の担当者へ提出



(施設に所属していない会員の方)  
記入した用紙を同封の封筒に入れ、**切手を貼り、  
ポストに投函**

会員情報 (上半分)

全ての皆様 **会員情報 (上半分) は、すべて** ご記入ください



<記入見本> ●記入は、黒の**油性ボールペン**で太枠線内のみをお願いいたします ● ※ **はすべてご記入ください。**

都道府県看護協会・日本看護協会 入会申込書/会員情報変更届		XXX (都道府県) 看護協会用
<b>A</b> 申込区分	<b>C</b> 就労職種	<b>B</b> 会費納入方法
1 新規入会 2 県移動 3 再入会 4 会員情報の変更 5 口座情報の変更	1 保健師 2 助産師 3 看護師 4 准看護師	1 口座振替 2 銀行振込 3 コンビニ収納 9 助産先で取りまとめて納入
都道府県看護協会会員No.		日本看護協会会員No.
申込区分が「1.新規入会」以外の場合は、各会員No.をご記入ください		
入会/再入会	県No.	施設No.
2 0 1 8 9 9	X X X X	X X X X
フリガナ	姓	名
看護	はな子	
氏名	看護 是名子	
勤務先名称	〇〇医療センター	
勤務先住所	〒XXXX-XXXX TEL 9999-9999-9999	
自宅住所	〒XXXX-XXXX TEL 090-9999-9999	

該当するものをご記入ください  
※「1.口座振替」以外は、所定の手数料がかかります

該当するものに○をつけてください

**重要!**  
フリガナも必ずご記入ください!  
氏名がひらがな・カタカナの場合も、フリガナをご記入ください。

該当するものに○をつけてください

申込区分/就労職種/会費納入方法 (点線部分) は、選択肢の中から、ご記入ください。

- **A** 申込区分 : 該当する数字をご記入ください
 

1. 新規入会	過去に一度も看護協会に所属したことがない方 (会員番号の記入は不要です)
2. 県移動	現在登録されている都道府県看護協会より他の都道府県へ移動された方 →「都道府県看護協会会員No.」「県No.」「施設No.」が変更になります。
3. 再入会	以前に看護協会の登録がある方で、1年以上登録手続きをされていない方
4. 会員情報の変更	現在登録されている会員情報を変更される方
5. 口座情報の変更	会費納入方法の登録が「口座振替」で、口座情報の変更をされる方
- **B** 会費納入方法 : 施設に所属の方は、必ず、施設代表者に確認のうえ、ご記入ください

「入会申込書/会員情報変更届」の用紙右上に、ご自分の所属する都道府県看護協会名が印字されているか、「入会/再入会」の年度に間違いがないかをご確認ください。

- 入会申込書が不足する場合は、ご所属の都道府県看護協会から取り寄せてください。
- 入会申込書 (白紙) を複写して利用しないでください。

会費納入方法「1.口座振替」で、口座情報を初めて登録される方 または 変更される方は 裏面をご覧ください

# 「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の記入について

どのような時に書くの？

記入が必要な方

会費納入方法が「1.口座振替」で  
口座情報を初めて登録される方 または 変更される方



口座情報（下半分）



預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（下半分）の  
該当の金融機関の枠内 **すべて** ご記入ください。

<記入見本> ※記入は、振替を希望される①、②どちらかの金融機関の箇所のみご記入ください

## ① ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

※選択肢がない場合は、金融機関名を全てご記入ください

(金融機関用)  
預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求され、預金口座振替によって支払うこととしたので、預金口座振替規定を厳密に遵守いたします。

振替日 (払込日) 27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

記入日 20 ××年 ××月 ××日

金融機関名: **日本看護** (フリガナ) **看護 はな子** (口座名義人)

支店・支所: **原宿** (フリガナ) **原宿** (カタカナ)

金融機関コード: 9999 支店コード: 9999 口座番号: 999999999999

お届け印: **看護**

預金種目: ①普通 ②当座

ゆうちょ銀行の場合 捺印は不要です

**重要!** 【ご注意】金融機関へのお届け印ですか？  
ご確認ください

届出印は、はっきりと鮮明に押印ください

## ② ゆうちょ銀行の場合

ゆうちょ銀行

(フリガナ) **かんご はな子** (口座名義人)

種目コード: 166301 契約種別コード: 99990 記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 番 号 (右づめで記入下さい)

お届け印: **看護**

払込先口座番号: 999999999999

払込先加入者名: SMBCファイナンスサービス株式会社

すべての口座情報が記入されていることをご確認ください。  
特に、金融機関コード・支店コード（ゆうちょ銀行の場合は、記号）は、  
正しくご記入ください。

**重要!**

提出前に、ご確認ください！

記入を訂正される場合は、間違った部分に二重線を引き、**二重線の上に届出印**を押印してください。



お届け印の押し忘れはございませんか。鮮明ですか。該当する場合は、再度、押印いただくようお願いします。



【ご注意】統廃合等で、旧銀行のコード記入するケースや、届出印の印鑑相違のケースが増えております。

⇒必ずご確認の上、お間違いのないようにご記入ください。



口座情報で（届出印や金融機関コード等）  
ご不明な場合は、ご利用の金融機関に  
お問合せください

最後に、会員情報（上半分）がすべて記入されているか、ご確認ください