

会員代表者 様

公益社団法人埼玉県看護協会  
会 長 澤 登 智 子  
(公印省略)

施設情報記入用紙記入のお願い（依頼）

当協会の運営につきましては、日ごろ格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、入会申込書（用紙）、会報などの発送、事務連絡はもとより、**災害等発生時は緊急連絡の手段としてメールを使用したいので**、お忙しいところ恐縮ですが、別紙施設情報記入用紙にご記入のうえ、埼玉県看護協会へ送付、または下記メールアドレスに添付してお送りくださいますようお願いいたします。

※会員代表者の欄には看護部長（看護の長の職位に準ずる方）の職位と氏名をご記入ください。

※災害等発生時に緊急連絡をする際は、メールで情報発信を行います。使用できる貴院看護部のメールアドレスも併せてご記入ください。

【書類送付先、連絡先】

〒331-0078 埼玉県さいたま市西区西大宮 3-3  
公益社団法人埼玉県看護協会 会員管理担当  
TEL 048-624-3300 / FAX 048-624-3331  
メール kango.03@nurse-saitama.jp

# 施設情報記入用紙

(記入日) 年 月 日

施設名			
施設住所	〒 -		
会員代表者	職位	氏名	カナ
入会担当者	職位	氏名	カナ
TEL	— —		
FAX	— —		
メールアドレス			

- ※ 会員代表者は看護部長（看護の長の職位に準ずる方）の職位と氏名をご記入ください。
- ※ 会員代表者と入会担当者が異なる場合はそれぞれの欄に記入してください。
- ※ 災害等発生時は、メールで情報発信を行います。
- ※ 使用できる貴院看護部のメールアドレスも併せてご記入ください。
- ※ 記入日以降に情報の変更があった場合は改めて用紙を提出してください。
- ※ 情報の変更が反映されるのに約1~2カ月かかります。ご了承ください。

## 【書類提出先】

〒331-0078 さいたま市西区西大宮3-3  
公益社団法人 埼玉県看護協会 会員管理担当  
TEL 048-624-3300 FAX 048-624-3331  
E-mail kango.03@nurse-saitama.jp