

【会員名簿・宛名ラベル 依頼票】

宮城県看護協会 会員管理担当 白石宛(添書不要)

FAX:022-276-4724

支部名: _____ 支部

1. 送付先について(○をつけてください)

① 支部長

② 書記 氏名: _____

③ _____ 委員 氏名: _____

2. 必要な日をご記入ください

年 月 日 までに必要

※必要な日の2週間前までにご依頼ください

3. 会員のいない施設の宛名ラベルについて(○をつけてください)

- ① 必要なし(会員のみ)
② 病院
③ 介護老人福祉施設
④ 介護老人保健施設

- ⑤ 訪問看護ステーション
⑥ 市町村・保健所
⑦ 地域包括支援センター

その他、ご希望が有ればご記入ください。

R7.8月現在

【問合せ先】

公益社団法人 宮城県看護協会

会員管理担当 白石

TEL:022-273-3923

FAX:022-276-4724