年　　月　　日

島根県在宅保健師等の会「ぼたんの会」会長　様

入　会　届

島根県在宅保健師等の会「ぼたんの会」に入会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 職　　種 | 保健師・助産師・看護師・その他（　　　　　　） |
| 住　　所 | 〒　　　－島根県 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　－ |
| 携帯番号 | 　　　　　－　　　　　　－ |
| Ｆ Ａ Ｘ | （　　　　　）　　　－ |
| Ｅ-mail |  |

提出先（事務局）

島根県国民健康保険団体連合会

　　　事業課保健事業係

ＴＥＬ：０８５２－２１－２１１２

ＦＡＸ：０８５２－２１－２１６４

E-mail:jigyou@shimane-kokuho.or.jp