

年度 一般党员申込名簿

施設名		振込日	月 日	※事務局使用欄 校下コード:
合計人数・振込金額	合計人数 人 × 年党費 4,000円 = 合計振込金額 円			

No.	氏名	自民党 党员番号	看護連盟 会員番号	今年度 看護連盟 入会状況	住所	電話番号	○をつける		
							継続	再入党	新規
記入例①	今年度連盟会員の場合 看護 カンタ	1234- 567891-2	1100000	○	今年度連盟会員は住所・電話番号記入不要です (変更がある場合は連盟会員情報変更届をご提出ください)		○		
記入例②	今年度連盟未入会の場合 看護 レンコ	1234- 567890-1	1199999		〒000-0000 さいたま市〇〇区〇〇町0-00-0	048-000-0000		○	

※党员番号・会員番号をお持ちでも、今年度連盟未入会の方は住所・電話番号をご記入願います

※党员番号順

No.	氏名	自民党 党员番号	看護連盟 会員番号	今年度 看護連盟 入会状況	住所	電話番号	○をつける		
							継続	再入党	新規
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

※今年度連盟会員は住所・電話番号の記入不要です。登録内容に変更がある場合は、連盟会員情報変更届をご提出ください。

※新規入党・再入党の場合はこの名簿のほかに「新規入党申込書(黄色い表紙)」も併せてご提出ください。

※ご提出いただいた個人情報について、目的以外での使用はいたしません。

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。埼玉県看護連盟ホームページ「各種様式ダウンロードページ(<https://www.kango-saitama.jp/download/>)」内の「党员申込名簿」「<家族>党员申込名簿」からもダウンロードできます。