

送付：5月18日(月)必着

別添(3) 個人会員用

# FAX 送信票

FAX番号：098 (888) 3126

沖縄県看護協会 総務課 下地 あて

※この用紙のみお送りください。送付状の添付は不要です。

## 令和8年度 沖縄県看護協会通常総会 参加申込書

令和8年 月 日

氏名	沖縄県看護協会 会員番号
與儀 亜香里	31917

【出欠回答欄】 あてはまるものに○をつけてください。

通常総会	参加 ・ 不参加
職能集会	いずれか1つに○をつけてください 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ・ 不参加

※準備の都合上、5月18(月)までに、沖縄県看護協会総務課へFAXまたは郵送にてお送りください。

### 【送付先】

〒901-1105  
沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17  
公益社団法人沖縄県看護協会 総務課 下地  
Tel：098-888-3155