

日本看護図書館協会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

氏 名	(かな)
所属機関名	(かな)
	□なし
住 所 (連絡時及び配付物 受取時の住所を記 入のこと)	□所属機関 □自宅 〒
電話番号 (連絡時に使用する ものを記入のこと)	□所属機関 () □直通 □代表(内線) □自宅 ()
Fax 番号 (連絡時に使用する ものを記入のこと)	□所属機関 () □直通 □代表(設置場所:) □自宅 ()
E-mail (連絡時に使用する ものを記入のこと)	□所属機関 □自宅 □なし
メーリングリスト	□参加する □参加しない
勤務歴	所属機関名欄に なし と記入した場合のみ

事務局記入欄

受付日		処理状況	
-----	--	------	--

