申請日：　　　年　　　　月　　　　日

【**ブロック活動に関する申請書類**】

|  |
| --- |
| １．活動団体名 |
|  |
| ２．活動団体の会長（代表世話人） |
|  |
| ３．連絡先（メールアドレス） |
|  |
| ４．会員数（年度末〆での会員数） |
| NP： |
| NP以外： |
| 会員数（NPおよびNP以外の総数）： |

５．公印

|  |
| --- |
|  |

６．活動団体の約款（会則および実施細則を含めて）の申請

　　電子媒体で約款を添付のうえ送信をお願いいたします。

申請日：（西暦記載）2022年◯月◯日

記載例

【**ブロック活動に関する申請書類**】

|  |
| --- |
| １．活動団体名 |
| ◯◯診療看護師(NP) 研究会 |
| ２．活動団体の会長（代表世話人） |
| ◯◯ ◯◯ |
| ３．連絡先（メールアドレス） |
| 〇〇＠◯◯.com |
| ４．会員数（年度末〆での会員数） |
| NP：◯人 |
| NP以外：◯人 |
| 会員数（NPおよびNP以外の総数）：◯人 |

５．公印

|  |
| --- |
| ◯◯診療看護師(NP)研究会 |

６．活動団体の約款（会則および実施細則を含めて）の申請

　　電子媒体で約款を添付のうえ送信をお願いいたします。