様式（第 3 条関係）　　【徳島県看護協会提出用】

入会金納付選択届出書

年　　月　　日

公益社団法人徳島県看護協会会長　様

私は、貴会の会費等に関する規程に基づく入会金の納付方法について、下記のとおり選択し届出いたします。

１．入会希望者

氏　名	
住　所	
電話番号	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

２．入会金納付方法（いずれかに✓）

□一括納付	□分割納付（2 回）
入会金 20,000 円を、貴会の定める適切な時期に口座振替等※により納付します。	入会金 20,000 円を、次のとおり分割し、貴会の定める適切な時期に口座振替等※により納付します。 ・初年度　10,000 円 ・次年度　10,000 円

※口座振替等とは、口座振替、銀行振込、コンビニ収納、施設取りまとめ納入およびクレジット払い

３．同意事項

① 一旦選択した納付方法の変更ができないことについて了承します。
② 分割納付を選択した場合、定められた期日までに確実に納付することに同意します。
③ 分割納付を選択した後、入会後２年以内に退会する場合には、未納の入会金残額を清算することに同意します。
④ 前項の清算が完了しない場合、退会手続が完了しないことについて了承します。

※本届出書に基づき、口座振替等の手続きを行います。
※この届出書は徳島県看護協会事務局会員担当まで提出してください。