

令和 7 年 4 月吉日

訪問看護ステーション管理者 殿

一般社団法人  
青森県訪問看護ステーション連絡協議会  
会 長 森 弘 美  
(公印省略)

令和 7 年度青森県訪問看護ステーション連絡協議会年会費納入について  
(お願い)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協議会の事業推進につきましては、格別のご支援ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本年度の会費納入につきまして、下記の通りお知らせいたします。

本法人の事業は、皆様からの年会費により運営されています。

協議会活動へのご理解、ご協力を承り会費の納入をよろしくお願い申し上げます。

#### 記

年 会 費 : 継続会員 15,000 円 (新規入会会員 16,000 円)

納入期限 : 令和 7 年 4 月 18 日 (金) ~ 令和 7 年 5 月 9 日 (金)

振 込 先 : 青森みちのく銀行 桜川通り支店 普通預金 3601984

受 取 人 : 一般社団法人青森県訪問看護ステーション連絡協議会 会長 森弘美

納付書にご依頼人の名前を記載する際には、**名前のみ**記載し「訪問看護ステーション」を記載しないようお願いいたします。

通帳には 12 文字しか記入されません。

どちらのステーションの入金か分かるように記載をお願いします。

例 : 「訪問看護ステーションはなこ」 = 「はなこ」のみ記載してください。

一般社団法人  
青森県訪問看護ステーション連絡協議会事務局  
担当 : 雪田  
TEL : 017-763-0972 FAX : 017-763-0982  
Mail:aomori.hvns.lc@gmail.com