**メール配信依頼書**

一般社団法人看護師の特定行為に係る指定研修機関協議会の会員への一斉メール配信を、下記の通り申し込みます。

依頼日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **配信メール情報** | **メール件名** |  |
| **メール本文**※コピー＆ペーストでメールに記載し配信させて頂きます。※配信元情報の記載までお願い致します。 |  |
|  | **添付ﾌｧｲﾙの有無** | 有　　　・　　　無(ある場合、PDFで添付下さい) |
| **依頼者情報** | 依頼者名 |  |
| 所　　属 |  |
| 本会の会員有無 | (いずれかに〇をして下さい)正会員　・　特別会員　・　賛助会員　・　非会員 |
| 連絡先(住所、電話、メール) |  |
| 備考欄 |  |

※配信希望の場合、配信料1,000円を申し受けます。配信が承認された際は振込先をご案内させて頂きます。

［事務局記載］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 広報委員会承認 | その他承認 | 配信日 | 配信料確認 |
|  |  |  |  |  |