

新竹市護理師護士公會

地址：新竹市經國路一段 454 巷 43 號 7F

電話：03-5437643

電子信箱：service@hcna.org.tw

受文者：本會會員所屬單位

發文日期：中華民國 115 年 1 月 2 日

發文字號：竹市護字第 11501 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：敬請 貴單位護理人員繳交本會 115 年度會費，請 查照。

說明：

- 一、依據本會章程第三十七條第二款辦理，本會會員每年應繳常年會費新台幣壹仟元整，如果未繳清會費者，待正式辦理退會時一定要全數補繳至當年退會為止。
- 二、即日起敬請繳交 115 年度常年會費 1000 元/人，於 115 年 3 月 28 日前繳交，繳納時請出示證件(身分證、健保卡、執業執照擇一)，以利作業，貴 機構護理人員名單，如需確認請洽本會 03-5437643 或 E-mail：service@hcna.org.tw。
- 三、如有 114 年度(含)之前尚未繳費者，請一併繳交費用，以保留會員權益，繳交會費請利用下列方式：
 1. 個人自行或委託他人前往本會繳費(請出示證件)。
 2. 郵政劃撥繳費。帳號：18970632、戶名：新竹市護理師護士公會張慧蘭
請於劃撥單上註明姓名、執業場所、聯絡電話及地址。
- 四、本會紀念品配合護師節發放，發放時間與辦法將於 5 月初公告官網，請領取會員依照函文辦法領取。

正本：本會會員所屬單位

理事長

張 慧 蘭