

埼玉県訪問看護ステーション協会入会申込書

埼玉県訪問看護ステーション協会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

(訪問看護事業所用)

太枠内をご記入ください

* 欄は協会で記入

令和 年 月 日		* 会員番号
事業者名	フリガナ	
代表者名	フリガナ	
所在地	フリガナ 〒	
電話番号		
FAX番号		
ステーション名	フリガナ	
管理者氏名	フリガナ	印
ステーション (所在地)	フリガナ 〒	
ステーション 電話番号		
ステーション FAX番号		
ステーション メールアドレス		
備考		

※ 事業者名とステーション名が同じ場合は、「 同上 」と記入して下さい。

お申し込みは下記事務局宛にFAXにてお送りください。

TEL : 048-767-7971 FAX : 048-767-8696

埼玉県訪問看護ステーション協会 事務局