

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

平成	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 : 048-621-3330 FAX : 048-621-3332

埼玉県訪問看護ステーション協会 事務局