記入日　　　　年　　月　　日

熊本県訪問看護ステーション連絡協議会

入会申込書

熊本県訪問看護ステーション連絡協議会に入会を申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者名 |  |
| 管理者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話・ＦＡＸ | ＴＥＬ　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 設置主体  （いづれかに〇を  お付け下さい） | 1.医師会立　　　　　　　5.看護協会  2.医療法人　　　　　　　6.財団法人  3.社会福祉法人　　　　　7.日赤  4.市町村立　　　　　　　8.その他（民間企業） |