

横浜在宅看護協議会賛助会員入会申込書

横浜在宅看護協議会の趣旨に賛同し、
会員として入会を申し込み、会費を支払います。

平成	年	月	日	※会員番号
医療機関名 (所属)	フリガナ			
氏名	フリガナ			
所在地	フリガナ			
	〒			
電話番号				
FAX番号				
e-mail				
備考				

太枠内を記入、※欄は協議会で記入

* 入会ご希望の方は、記載後、FAX（045-718-5627）またはメール（jimu@yns-net.com）でご連絡下さい。確認後、事務局より入会手続きのご案内をさせていただきます。