**入　会　申　込　書**

京都府訪問看護ステーション協議会　会長様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 地区支部 　　＊事務局記載欄 | |
| **フ　リ　ガ　ナ**  **事業者名** |  | | | 事　業　者　区　分 |
|  |
| **フ　リ　ガ　ナ**  **事業所名** |  | | |
| **指定年月日** | 年　　月　　日 | | **設置形態** | 独立　・　併設 |
| **事業所の**  **所在地** | 〒  TEL　　　 FAX  MAIL | | | |
| **フ　リ　ガ　ナ**  **代表者の氏名**  **（役　職）** | （ ） | | **フ　リ　ガ　ナ**  **管理者の氏名**  **（職　種）** | （ 　 ） |
| **入会の動機**  **協議会に期待すること** |  | | | |
| **関　連**  **施　設** | **病　院** | （　　床） | | |
| **老　健** | （　　床） | | |
| **特　養** | （　　床） | | |
| **その他** |  | | |

**京都府訪問看護ステーション協議会に入会を申し込みます。**

**申込年月日：令和　　年　　月　　日**

**申込者氏名：**　　　　　 　　　 　 印