

(FAX送信用)

宮城県訪問看護ステーション連絡協議会 宛

FAX 022-796-9321

入 会 申 込 書	
申 込 年 月 日	令和 年 月 日
管 理 者 氏 名	
所 属 ス テ ー シ ョ ン 名 称	
同 上 所 在 地	〒 Tel () Fax ()
事 業 者 名 及 び 代 表 者 名	
同 上 所 在 地	〒 Tel () Fax ()
指 定 年 月 日	