

<様式 1>

一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会入会申込書

一般社団法人静岡県訪問看護ステーション協議会の趣旨に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

令和 年 月 日

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| 申請者名称<br>(開設者) |                 |
| 代 表 者          | 社印              |
| 申請者所在地         | 〒<br>(TEL FAX ) |
| 事業所名称          |                 |
| 管 理 者<br>(所長)  | 印               |
| 事業所所在地         | 〒<br>(TEL FAX ) |