登録№

申込日：　　　年　　　月　　　日

にいがた在宅ケアねっと

**会員入会申込書**

にいがた在宅ケアねっとへの入会を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種類 | １．正会員　　　２．賛助会員　（いずれかに○印をお付け下さい |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名・個人名 | フリガナ | | |
|  | | |
| 代表者氏名 | フリガナ | 役職 | 職種 |
|  |  |  |
| 所属先  住所 | 〒　　　－ | | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | |
| Ｅ－mail: | | |
| 事業種別 |  | | |

【斎藤内科クリニック内　にいがた在宅ケアねっと事務局】

住所：〒950-0926　新潟市中央区高志2丁目20番3号

TEL：025－211-3930　FAX：025－287-6688　E-mail：zaitaku@smc-kanwa.jp