

一般社団法人 埼玉精神神経科診療所協会

入会申込書

一般社団法人埼玉精神神経科診療所協会定款に賛同し会員として入会致したく申込みます。

令和 年 月 日

ふりがな		該当するものに○
氏名	Ⓜ	開設者 管理者
診療所	ふりがな	
	診療所名	
	ふりがな	
	住所	〒
	TEL :	FAX :
一般社団法人埼玉精神神経科診療所協会 会長 飯島 毅 殿		

(注) 管理者が入会する場合は、下の推薦書は必要ありません。

推 薦 書	
上記の医師は一般社団法人埼玉精神神経科診療所協会会員として適当と認め推薦いたします。	
令和 年 月 日	
推薦者 (管理者)	Ⓜ
一般社団法人埼玉精神神経科診療所協会 会長 飯島 毅 殿	