様式１

令和　　年 　月 　日

全国病院事業管理者協議会　会長　殿

全国病院事業管理者協議会

 入 会 申 込 書

次のとおり全国病院事業管理者協議会入会を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 市町村名 |  |
| 代表者(管理者)名 | 印名前フリガナ（　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 管理者職種 | 医師・事務 | 全適年月 |  | 就任年月 |  |
|  |
| 事務担当組織名 |  |
| 事務担当者名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　 |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |