**＜会員→地域医師会→岐阜県医師会＞**

|  |
| --- |
| **岐阜県医師会有床診療所協議会（部会）**  **入　会　申　込　書**  住　　 　所　　〒  電 話 番 号  Ｆ Ａ Ｘ  医療機関名    氏　　 名     届出診療科目  及び病床数 　　　　　床    　　　　　　　　　　会員種別（いずれかに○を付けてください）  　　　　　　　　　　　　　　　　　ＳＡ　・　ＡＡ　・　ＡＢ  　　　岐阜県医師会有床診療所協議会（部会）に入会したいと  存じますので申し込み致します。  令和　　　年　　　月　　　日  　 岐阜県医師会有床診療所協議会（部会）  　　　　　　部会長　伊在井　みどり　殿 |

令和　　年　　月　　日

　地域医師会名

　　 　　　 