

令和      年      月      日

## 長崎県訪問看護ステーション連絡協議会入会申込書

長崎県訪問看護ステーション連絡協議会に入会を申し込みします。

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| ふりがな<br>事業所名         |                       |
| ふりがな<br>代表者<br>(開設者) | [職名]                  |
| 所在地                  | (〒 - )<br>(TEL) (FAX) |
| ステーション名称             |                       |
| ふりがな<br>管理者          |                       |
| ステーション所在地            | (〒 - )<br>(TEL) (FAX) |
| メールアドレス              |                       |

〒852-8532  
長崎市茂里町3番27号(長崎県医師会館内)  
長崎県訪問看護ステーション連絡協議会  
TEL : 095-844-1111、FAX : 095-844-1110