一般社団法人北海道老人保健施設協議会

正会員入会申込書

一般社団法人北海道老人保健施設協議会会長　殿

一般社団法人北海道老人保健施設協議会に入会を申込みます。

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人名施設名 |  |
| 住所電話番号 | 〒 |
| TEL： | FAX： |
| Mailアドレス |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 開設年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 担当者職・氏名 |  |
|  |  |
| 入所定員 | 名 |
| 通所定員 | 名 |
| 訪問リハビリ | 実施有　・　実施無 |
| 設置形態 | 単独　・　病院併設　・　診療所併設　・　その他併設 |
| 居室 | 従来型　　・　　ユニット型 |