

入 会 申 込 書

一般社団法人福岡県精神科病院協会
会 長 富 松 愈 殿

私は、
このたび一般社団法人福岡県精神科病院協会の定款に賛同し、入会をしたいのでお
申込みいたします。

平成 年 月 日

住 所 〒

病院名

氏 名

⑩

病 院 所 在 地

病 院 名 称

経 営 者 ^{フリガナ} 氏 名

病 院 長 ^{フリガナ} 氏 名

精 神 科 病 床 数

電 話 番 号

F A X 番 号

メー ル ア ド レ ス