

(様式1)

一般社団法人 全民救患者搬送協会 入会申込書

一般社団法人 全民救患者搬送協会

会長 野口 良一 殿

当事業所は、一般社団法人 全民救患者搬送協会に入会を申し込みます。

平成 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 正 会 員		<input type="checkbox"/> 賛 助 会 員	
事業所	ふりがな		印	
代表者	ふりがな		印	
所在地	ふりがな			
	〒		【都 道 府 県】	
	ふりがな			
	Tel ()		Fax ()	
URL				
E-mail				
免許番号				
所属団体				
保有車両	医療系患者搬送車両 (両)		福祉系患者搬送車両 (両)	
資格者	看護師(人) 救急救命士(人) 介護員(名) 適任証所持者(名)			

推薦者 記入欄	推薦事業者		担当支局	
			支局	
			支局	

振込 銀行	横浜銀行 鴨宮支店 普通 6067911			
	口座名義: 一般社団法人 全民救患者搬送協会			

事務局 記入欄	受 付 日	平成 年 月 日	第 号
	役員承認日	平成 年 月 日	