

医療法人財団健貢会 総合東京病院 登録医 申請書

ふりがな	
氏名	
病院 医院名	
所在地	〒
	住所
	TEL
	FAX
診療科目	
専門分野	
診療可能な 処置	外傷後の抜糸 外傷後の抜鉤 創処置 褥瘡処置 破傷風トキソイド 点滴 胃瘻交換・管理 バルーン交換・管理 HOT 管理
HP アドレス	<input type="checkbox"/> 当院 HP へのリンク掲載を希望しない

上記の通り申請いたします。

年 月 日

氏名 印