一般社団法人　鶴岡地区医師会

　　地域医療連携室ほたる　御中

高齢者対象サービス事業所の受け入れに関するデータベース同意書

私どもは、鶴岡地区医師会　地域医療連携室ほたるが提供する高齢者対象サービス事業所の受け入れに関するデータベースについて、別紙利用規約に同意の上、本サービスを利用することに同意します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住所

施設名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印