|  |
| --- |
| 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  地域医療連携室ほたるメンバーズサイト利用申請書  私どもは、鶴岡地区医師会地域医療連携室ほたるが運営する「地域医療連携室ほたるメンバーズサイト」について、別紙利用規約に同意の上、本サービスの利用を申請いたします。  令和　　　年　　　月　　　日  住　　　所  施　設　名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |