

一般社団法人東京都北区医師会

事務局 富山宛 (FAX番号：03-5390-3388)

「メディカルケアステーション(MCS)」登録用紙依頼書

メディカルケアステーション(MCS)の使用を希望しますので、
登録用紙を下記アドレスへメール添付にて、ご送付お願い致します。

医療機関・施設名：

メール受信ご担当者氏名：

連絡可能な電話番号：

※ メールアドレス等、メール送信にあたり確認が必要な場合のみ、お電話させていただきます。

登録用紙受信用メールアドレス：

※ メール受信後、印刷が可能なメールアドレスを明記

登録用紙が手元に届き次第、必要箇所に記入をし、届出を致します。

(問合せ先)

一般社団法人東京都北区医師会
事務局 富山(トミヤマ)

TEL:03-5390-3511

FAX:03-5390-3388