

年 月 日

## JISART 入会希望申込書

一般社団法人 JISART 御中

施設名 \_\_\_\_\_

施設長名 \_\_\_\_\_ 印

前略

私は JISART 入会を希望いたしますので、申込書および書類一式を送付します。

尚、書類に過誤があった場合には入会審査の対象とならないことを了承致します。

また、疑義等がある場合には、追加資料や理事会等での追加説明もおこないます。

草々

## JISART 入会申込書

施設名	
住所	〒
電話	
FAX	
Email	
ホームページ URL	
施設長名	
ラボディレクター名	
看護師長名	
心理カウンセラー名	
事務局長名	
常勤医師名、 非常勤医師名	
提携施設	
ISO 取得状況 <small>いずれかに○をつけてください</small>	1. 取得済み (      年   月   日 ) 2. 取得予定 (      年   月 頃 予定 ) 3. 取得意思がない
審査希望時期	年   ※

※ 審査準備の都合上、最終的な審査時期の決定は理事会にご一任下さいますようお願い致します。

一般社団法人 JISART 御中

JISART に入会を申し込みます。

年      月      日

施設名

施設長

印

# 見本