

出雲圏域 骨粗鬆症骨折予防協議会「コツコツネット」入会申込書

令和 年 月 日

医療機関名： _____

入会者氏名： _____

(所属： _____)

Tel： _____ Fax： _____

◆ 連携ノート「コツコツノート」購入部数

1部10円 100部×