## 公益社団法人神奈川県病院協会 入会申込書(正会員)

令和7年10月15日

公益社団法人神奈川県病院協会 会長 吉田 勝明 殿

貴協会の目的及び趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込者氏名(正会員※となる方)

※当該病院の組織を代表する管理者又は開設者等(定款第5条)

岡田 昇

1     病院名     医療法人新光会(社団)生田病院       2     管理者の職名及び氏名     院長 岡田 昇       期設者法人名(個人の場合 記載不製)     代表者の職名及び氏名  理事長 櫻井 信行 医師・非医師) (10寸囲んでください)       が成者の職名及び氏名  理事長 櫻井 信行 医師・非医師) (10寸囲んでください)       が表者の職名及び氏名  で記入をいるの職名及び氏名  で記入ります。       で記番号/FAX番号  044・966・2151 / 044・955・4314       メールアドレス  1000 株式のおりまでに入ります。 1000 株式のおります。 1000 株式のお				
院長   岡田 昇   医療法人新光会 (社団)   世事長   櫻井   信行   医師・非医師)   1○で囲んでください   〒214-0037   神奈川県川崎市多摩区西生田 5・24・1   電話番号/FAX番号   044-966・2151 / 044-955・4314   メールアドレス   n.okada@shinkohkai.jp   ikuta.j2@shinkohkai.jp   当協会からの情報提供を受信するアドレスをご記入ください。   事務(局・部)長   職名 事務長   氏名   内田 洋一   当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。 会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。   6 看護(局・部)長   職名 看護副部長   氏名   白川   真美   合計   300 床   (内訳:一般   床、療養   床、精神   300 床、結核   床、感染   床)   表   を   を   を   を   を   を   を   を   を	1	病院名	医療法人新光会(社団)生田病院	
3       法人名 (個人の場合 記載不要)       理事長 櫻井 信行       (全)       ・ 非医師)       (10で囲んでください)         4       電話番号/FAX番号       044・966・2151 / 044・955・4314         メールアドレス       n.okada@shinkohkai.jp ikuta.j2@shinkohkai.jp	2	管理者の職名及び氏名	院長 岡田 昇	
代表者の職名及び氏名	0		医療法人新光会(社団)	
#奈川県川崎市多摩区西生田 5·24·1    では	3	代表者の職名及び氏名		
車品番号/FAX番号     044*900*2131 / 044*933*4314       メールアドレス     n.okada@shinkohkai.jp     ikuta.j2@shinkohkai.jp       当協会からの情報提供を受信するアドレスをご記入ください。     事務(局・部)長     職名 事務長     氏名 内田 洋一       当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。     6     看護(局・部)長     職名 看護副部長     氏名 白川 真美       7     許可病床数     合計 300 床 (内訳: 一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目     精神科 心療内科 内科       主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。     医療法人       事面の経営主体区分表から選んでご記入ください。		所 在 地		
当協会からの情報提供を受信するアドレスをご記入ください。       事務(局・部)長     職名 事務長     氏名 内田 洋一       当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。       6     看護(局・部)長     職名 看護副部長     氏名 白川 真美       7     許可病床数     合計 300 床 (内訳: 一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目 主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。       9     経営主体     医療法人 事事の経営主体区分表から選んでご記入ください。	4	電話番号/FAX番号	044-966-2151 / 044-955-4314	
5     事務(局・部)長     職名 事務長     氏名 内田 洋一       当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。       6     看護(局・部)長     職名 看護副部長     氏名 白川 真美       7     許可病床数     合計 300 床 (内訳:一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目     精神科 心療内科 内科       主な診療科を(3診療科程度) ご記入ください。       9     経営主体     医療法人       事页の経営主体区公表から選んでご記入ください。		メールアドレス	n.okada@shinkohkai.jp ikuta.j2@shinkohkai.jp	
5     当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。       6     看護(局・部)長     職名 看護副部長     氏名 白川 真美       7     許可病床数     合計 300 床 (内訳:一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目 主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。       9     経営主体     医療法人       事面の経営主体区分表のに選んでご記入ください。		当協会からの情報提供を受信するアドレスをご記入ください。		
当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。         6       看護(局・部)長       職名 看護副部長       氏名 白川 真美         7       許可病床数       合計 300 床 (内訳: 一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)         8       診療科目 主な診療科を(3診療科程度) ご記入ください。         9       経営主体 医療法人         事面の経営主体区分表から選んでご記入ください。	5	事務(局・部)長	職名 事務長 氏名 内田 洋一	
7     許可病床数     合計 300 床 (内訳:一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目 精神科 心療内科 内科 主な診療科を (3診療科程度) ご記入ください。       9     経営主体 医療法人 東京の経営主体区分表から選んでご記入ください。		当協会との連絡窓口になる方をご記入ください。会員名簿(隔年発行)に氏名を掲載させて頂きます。		
7     許可病床数     (内訳:一般 床、療養 床、精神 300 床、結核 床、感染 床)       8     診療科目 精神科 心療内科 内科 主な診療科を (3診療科程度) ご記入ください。       9     経営主体 医療法人 事页の経営主体区分表から選んでご記入ください。	6	看護(局・部)長	職名 看護副部長    氏名 白川 真美	
8 主な診療科を (3診療科程度) ご記入ください。 <b>経営主体</b> 医療法人 ************************************	7	許可病床数		
主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。       9     経営主体     医療法人       東京の経営主体区分表から選んでご記入ください。	8	診療科目	精神科 心療内科 内科	
9 東西の経営主体区分表から選んでご記入ください		主な診療科を(3診療科程度)ご記入ください。		
東西の経営主体区分表から選んでご記入ください	9	経営主体	医療法人 4 805	
		裏面の経営主体区分表から選ん	·b	