

# 金鯨友の会

## 「入会申込書」

FAX : 052-951-1207

フリガナ ★お名前	
★住所	〒 -
★電話番号	
会員番号	-

- ★部分（太枠内）を記載の上、FAXまたはご郵送下さい。
- 入会申し込みで知り得た個人情報につきましては、当院の個人情報に対する規定※に従い本会の目的のみに使用し、当会で厳重に管理させていただきます。

※ 独立行政法人等の保有する個人情報野保護に関する法律



独立行政法人 国立病院機構

### 名古屋医療センター

〒460-0001 名古屋市中区三の丸4-1-1  
地域医療連携室 「金鯨友の会」事務局  
Tel.052(951)-1206 Fax.052(951)-1207