

「京都鞍馬口医療センター開放型病床利用にかかる」  
登録医届出書

この度、京都鞍馬口医療センターに設置されます開放型病床を利用したいと思います。  
つきましては、登録医としての登録を申請いたします。

\_\_\_\_\_ 医師会

会長 様

平成 年 月 日

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

施 設 名 \_\_\_\_\_

診 療 科 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

-----  
今般、京都鞍馬口医療センターが設置する開放型病床を利用する登録医として届出  
があったので届出します。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 医 師 会

会 長