

(様式-1)

「医療経営指導士」名称使用登録申請書

日付： 年 月 日

一般社団法人日本医療経営実践協会 御中

「医療経営指導士」の名称使用にあたり、登録をお願いします。

氏 名： _____

認定登録番号： _____