

RICHBONE 検査・診療施設 ご登録用紙

RICHBONE 検査・診療施設リストへの掲載をご希望の方は、必要事項をご記入のうえ『豊かな骨推進委員会』事務局までファックスまたはメールでご登録ください。

印以外は、ホームページ上で公開される項目です。

項目	記入欄	記入例・注意
医療機関名		〇〇病院△△科、 □□医院 等
登録機関の種類	<input type="checkbox"/> 骨量測定 <input type="checkbox"/> 骨粗しょう症診療 <input type="checkbox"/> 関節痛診療	あてはまるもの全てに✓してください
郵便番号	〒	ご住所は、都道府県からご記入ください
ご住所		
電話番号		代表番号はお問い合わせ先をご記入ください
最寄り駅、アクセス		JR〇〇駅より徒歩△分
骨量測定日時		・時間は 24 時間表記で お願いします。 ・受付時間が異なる場合は受付時間もあわせてご記入ください。 ・予約が必要な場合には、予約方法を備考欄にご記入ください。
診療日時		
備考		
ホームページ URL		できるだけはっきりとご記入をお願いします。
※メールニュース配信 (隔月配信・無料)	希望する⇒メールアドレスを必ずご記入ください @ 希望しない	
※関連情報の受け取り	可 不可	
※ご連絡・お問い合わせ先	TEL FAX E-メール @	
※ご担当者氏名・ご所属	ご担当者名:	

以上、ご記入ありがとうございました。

豊かな骨推進委員会 行 (担当 廣瀬・中井)

FAX 03 5565 4914 E-mail hospital@ellesnet.co.jp