

# 済生会横浜市南部病院 登録カード

1. 新規登録  
 2. 担当者変更  
      変更  
      追加  
 3. 内容変更
- 西暦 年 月 日現在  
 西暦 年 月 日～  
 (旧担当者名: )  
 西暦 年 月 日～

顔写真を  
 貼付して  
 下さい  
 (大きさ自由)

会社名	
所属部署、役職	
フリガナ	
氏名	
入社年月日	西暦 年 月 日
当院担当開始年月日	西暦 年 月 日
所属営業所名	
支店長名	
営業所長名	
住所	〒
電話	
FAX	
携帯電話番号	
メールアドレス	
当院訪問頻度	日 / 週・月
訪問主要科	科
活動内容	
活動主力製品	
現在担当病院(当院以外)	
入社後担当した病院	

**提出先: 経営課 管財係(kanzai@nanbu.saiseikai.or.jp)**  
**「業務活動許可登録申請書」と一緒にご提出ください。**