賛助会員(団体)入会申込書

一般社団法人千葉県介護支援専門員協議会 会長 殿

一般社団法人千葉県介護支援専門員協議会に入会を申し込みます。

会員種別	賛助会員(団体)	申込日	令和 7 年 月 日
フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者氏名			
フリガナ			
担当者氏名			
所在地	〒 -		
TEL			
FAX			
E-mail			
事業所種別 (複数ある場合は該当する全てに○)	1. 居宅介護支援事業所 2. 介護老人福祉施設 3. 介護老人保健施設 4. 介護療養型医療施設 5. 地域包括支援センター 6. 小規模多機能型居宅介護 7. 認知症対応型共同生活介護 8. 特定施設入居者生活介護 9. その他( )		
入会理由			
会費振込日			
備考			

※ご記入いただいた個人情報は、事務連絡、各種案内、調査協力をお願い等に使用させていただきます。

事務局記入欄 2025.3

受付日	入金日	会員番号
年 月 日	年 月 日	