賛助会員入会申込書

令和　 　年　　 月　　 日

滋賀県介護支援専門員連絡協議会　行き

私は貴会の目的に賛同し入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | 賛助会員 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 氏名または  団体名 |  | | | | | |
| フリガナ |  |  |  |  | | |
| 団体　代表者 | 役職 |  | 氏名 |  | | |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |
| 団体　担当者 | 部署 |  | 役職 |  | 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 電話 |  | | | | | |
| FAX |  | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | |
| ホームページ | http:// | | | | | |
| 団体　業種 |  | | | | | | |
| 会費 | 1口 １0,000円 × 口 ＝ 円 | | | | | |
| 会員番号  （事務局使用欄） |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |