

熊本県介護支援専門員協会 入会申込書 (団体賛助会員)

申込日：平成 年 月 日

熊本県介護支援専門員協会 会長 御中

私は、貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

会員種別	・団体賛助会員（新規入会・更新）【入会費：免除 年会費：10,000円】		
所属支部	熊本県・阿蘇・菊池・鹿本・有明・熊本市・上益城・宇城・八代・人吉球磨・水俣芦北・天草		
フリガナ			
団体名			
住所	〒 - 熊本県		
TEL		FAX	
ホームページURL	http://		
E-mail (パソコン)	@		(事業所用)
E-mail (携帯電話)	@		(事業所用)
情報提供方法 (いずれかひとつに○)	<input type="checkbox"/> E-Mail (パソコン) <input type="checkbox"/> E-Mail (携帯電話) <input type="checkbox"/> FAX (事業所)		

※賛助会員の方は、当協会ホームページ「関係各種団体・賛助会員のご紹介ページ」にてお名前をご紹介させていただきます。

◆ 日本介護支援専門員協会入会申込書 ◆

※日本介護支援専門員協会へ加入の有無もご記入下さい。(ご記入のない場合は、入会しないものと判断させていただきます。)

日本介護支援専門員協会 への加入 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 退会 <input type="checkbox"/> 入会しない 【入会費：免除 年会費：30,000円】※何口でも可
日本介護支援専門員協会 のメールマガジン購読	※日本介護支援専門員協会入会希望者および入会者のみ記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

*入手しました個人情報は協会の目的に関する会員連絡研究調査統計に使用させていただきます。

熊本県介護支援専門員協会 会長