

特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会入会申込書（賛助会員用）

特定非営利活動法人 埼玉県介護支援専門員協会 理事長 殿

私は、特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会への入会を申込みます。

【団体用】

入会申込年月日： 平成 年 月 日

フリガナ			
団体など名称			
フリガナ			
代表者氏名			
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail	@		

【個人用】		生年月日	
フリガナ		男・女	西暦 年 月 日 (歳)
氏名			
TEL (所属)		FAX (所属)	
E-mail			
会費納入	入会申込受付後、事務局から送付いたします振込用紙をご利用のうえご入金ください。 賛助会員 年会 一口10000円以上		

特定非営利活動法人 埼玉県介護支援専門員協会 FAX 048-835-4344

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町2-13-8 ほまれ会館3F

E-mail s-shien@palette.plala.or.jp

事務局記入欄	入力日	入金確認日	
--------	-----	-------	--

※本情報は個人情報保護法に基づいて目的以外に使用する事はいたしません。