

賛助会員(個人・団体)入会申込書

一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会会長 様

一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会に入会したいので、申し込みます。

令和 年 月 日

(ふりがな)

所 属 名

代表者職名

氏 名

印

自宅住所(個人) ・ 所在地(団体)	〒 TEL — — FAX — — ホームページ URL : E-mail アドレス :		
事務担当者 (ふりがな) 氏 名			
所 属		役 職 名	
営 業 内 容 又は 事 業 内 容			
※ 本欄記載に代え、営業内容・経歴等を添付しても差し支えありません。			