

(様式3)

--	--	--

※事務局記入欄 (2017.04.01)

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会
協力団体会員 入会申込書

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会 理事長 殿

神奈川県介護支援専門員協会会員(協力団体会員)として入会を申し込みます。

フリガナ			
名 称			
設立年月日		平成 年 月 日	
事務局	住所	〒 ー	
	電 話		FAX
	E-Mail		
	ホームページアドレス		
代表者氏名 及び役員数			
会員基準		※定款や会則等があれば添付して下さい。	
会 員 数			介護支援専門員数
会員の種類 及び会費等	会員の種類		
	入会金		会費
組織の理念 及び沿革			
活動内容			

神奈川県介護支援専門員協会 FAX 045-671-0287

〒231-0023 横浜市中区山下町23番地 日土地山下町ビル9F 電話 045-671-0284
メール: jimu@care-manager.or.jp 「ケアマネの森」 <http://www.care-manager.or.jp/>