

(様式2-1)

※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
賛助会員 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

私は、貴会の活動目的に賛同し、貴会の事業推進を援助するため、
賛助会員として入会を申し込みます。

フリガナ		
法人名		
代表者役職・氏名	役職名	
	フリガナ	
	氏名	印
主たる事務所の所在地	〒	
事業内容		
フリガナ		
事業所又は施設の名称		
所在地	〒	
フリガナ	担当者氏名	担当部署
	連絡先(担当者)	
	TEL	FAX
	E-mail	

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/>

(様式2-2)

事業概況書

団体の理念 及び沿革	
設立年月日	年 月 日
資本金(基金)	千円
前年度売上高 (予算額)	千円
業種 (具体的に)	
職員数	(常勤) 人 (非常勤) 人
事業展開地域 (具体的に)	
事業開始時期	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 <small>いずれかを○で囲んでください</small>

[添付書類]

・法人の概要がわかる案内、パンフレット等

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: jim@care-manager.or.jp 「ケアマネの森」 <http://www.care-manager.or.jp/>