

大分市介護支援専門員協会
賛助会員(個人)入会申込書

平成 年 月 日

大分市介護支援専門員協会 会長 殿

私は、貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

会員種別	賛助会員(個人)		
フリガナ			
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	性別	男・女
自宅	住所	〒 -	
	電話	FAX	
	E-Mail		
勤務先	名称		
	所在地	〒 -	
	電話	FAX	
	E-Mail	※連絡先として可能なアドレスを記入してください	
	所属	役職	
備考			