|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第３号様式**賛助会員（団体）入会申込書**一般社団法人京都府介護老人保健施設協会 会長 殿一般社団法人京都府介護老人保健施設協会に入会を申し込みます｡令和　　 年 月 日（ふりがな）団体名（ふりがな）代表者氏名 印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者役職 |  | 代表者所属（部署名等） | 　　　　　　　　　 |
| （ふりがな） 団体所在地 | 〒 |
| TEL：　　　　－　　　　　－　　　　　　　　FAX：　　　　－　　　　　－　　　　 |
| E-mailアドレス： |
| ホームページのURL： |
| 申込み口数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |
| （ふりがな）事務担当者氏名 |  | 所属 |  | 役職 |  |
| （ふりがな） 資料送付希望先名称 | ＊上記以外をご希望される際にご記入下さい |
| （ふりがな）資料送付希望者氏名 |  | 所属 |  | 役職 |  |
| （ふりがな） 資料送付希望先所在地 | 〒 |
| TEL：　　　　－　　　　　－　　　　　　　　FAX：　　　　－　　　　　－　　　　 |
| 営業内容又は事業内容 |  |

＊１ 必要事項を記入し､該当番号に○印を付して下さい｡＊２ 会社概要を同封して下さい。 |