|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |