

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 | □ | | |
| (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。