|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第４号様式**賛助会員（個人）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）入会希望者氏名 印

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） 自宅所在地 | 〒 |
| TEL：　　　　－　　　　　－　　　　　　　　FAX：　　　　－　　　　　－　　　　 |
| E-mailアドレス： |
| 申込み口数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |
| （ふりがな） 勤務先名称 |  |
| （ふりがな） 勤務先所在地 | 〒 |
| TEL：　　　　－　　　　　－　　　　　　　　FAX：　　　　－　　　　　－　　　　 |
| E-mailアドレス： |
| （ふりがな）勤務先所属 |  | （ふりがな）勤務先役職 |  |
| 資料送付先希望 | 自　　宅　・　勤　務　先 |

＊１ 必要事項を記入し､該当番号に○印を付して下さい｡＊２ 原本を郵送で事務局宛にご提出ください。 |