

「介護リンクさかい」入会申込書

申込日:平成 年 月 日

「介護リンクさかい」の趣旨に賛同し、入会致します。

【法人会員・賛助会員様】

法人・事業者名 _____

(ふりがな)

代表者名・管理者名 _____ (印)

所在地 〒 _____

TEL _____ fax _____

(ふりがな)

連絡担当者名 _____

【個人会員様】

(ふりがな)

氏名 _____ (印)

住所 〒 _____

TEL _____ fax _____

勤務先名 _____

〒 _____

勤務先住所 _____

TEL _____ fax _____

希望連絡先 (自宅 ・ 勤務先)

お申し込み FAX 072-221-5985

☆法人会員	会費 12,000円
☆個人会員	会費 6,000円
☆賛助会員	会費 1口3,000円
(1口以上でお願い致します)	

◆振込先(ゆうちょ)
00930-5-222190 介護リンクさかい