

賛助会員入会申込書(団体用)

平成 年 月 日

公益社団法人
京都府介護支援専門員会 行き

当団体は貴会の目的に賛同し入会を申し込みます。

会員種別	賛助会員(団体)					
フリガナ						
団体名						
フリガナ						
代表者	役職		氏名			
フリガナ						
担当者	部署		役職		氏名	
所在地	〒					
電話						
FAX						
E-Mail						
ホームページ	http://					
業種					従業員数	名
会社案内 (別添可)						
事業案内 (別添可)						
入会金	3,000円					
会費	1口 30,000円 × 口 = 円					
会員番号 (事務局使用欄)						
備考						