

賛助会員入会申込書(団体用)

令和 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					