

高知県宅老所・グループホーム連絡会 会長 様

「高知県宅老所・グループホーム連絡会」入会申込み書

私は、当連絡会の趣旨に賛同し且つ目的を尊重し、会費を添えて入会を申込みます。

個人名・施設名		
代表者名		
開設年月日		
設置主体		
住所・所在地	〒	
TEL・FAX	TEL	FAX
メールアドレス		
会員種別	正会員 ・ 準会員 ・ 賛助会員	
正会員：宅老所・グループホームを運営又は運営予定の個人・団体（5,000円） 準会員：会の趣旨に賛同し、主体的に活動する個人・団体（5,000円） 賛助会員：会の趣旨に賛同し、会を財政的に支援する個人・団体 (一口10,000円、一口以上)		

規約に則り、会費入金確認後役員会の承認を得て会員となります。

上記「入会申込書」に必要事項を記入の上、郵送またはFAXにて下記事務局にお送りください。

年会費は下記口座にお納め下さい。

四国銀行 旭支店 普通預金 0621959

高知県宅老所・グループホーム連絡会 会長 内田泰史

(事務局) 〒780-0952 高知県高知市塚ノ原 33-1		
高知県宅老所・グループホーム連絡会		
受付日	承認日	事務担当者
年 月 日	年 月 日	