

## 賛助会員（団体）入会申込書

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 一般社団法人三重県介護支援専門員協会 行

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	<input type="checkbox"/> 賛助会員（団体） 日本協会 + 三重県協会 <input checked="" type="checkbox"/> を		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員（団体） 三重県協会のみ		
フリガナ			
フリガナ			
フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		担当者氏名	
所在地	〒		
電話		FAX	
E-Mail			
業種			
賛助会員として入会ご希望される理由			
備考 通信欄			

三重県介護支援専門員協会 理事会で承認後に受付となりますので、ご了承ください。

※4/1～3/31 を1年度とし、お申し出のない限り

次年度自動継続となります。退会をご希望の場合は、3/31 までに退会届をご提出ください。

※入会日にご希望がある場合は、備考欄にご記入下さい。（例 4/1～入会希望 等）

受付	理事会（ _____ 月 _____ 日）	入会
	承認 非承認	