

一般社団法人 岡山県通所介護事業所協議会 会員情報変更届

一般社団法人 岡山県通所介護事業所協議会 理事長 殿

下記の通り、現在の情報を報告いたします。

年 月 日

| ■ 法人情報 | | | |
|--------|--------------------------|--|------|
| ふりがな | | | |
| 法人名 | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 代表者 | 役職 | | ふりがな |
| | | | 氏名 |
| 担当者 | 役職 | | ふりがな |
| | | | 氏名 |
| TEL | | | FAX |
| mail | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | | URL |
| 事業所数 | 通常規模型以上 施設 / 地域密着型 施設 | | |

| ■ 事業所情報 | | | |
|--|------|--------------------------|---------------------|
| ※複数の通所介護事業所を運営されている法人様は全ての事業所をご記入ください。 | | | |
| ※事業所数が8施設以上あり、欄が足りない場合は、この用紙をコピーして事業所情報欄のみご記入ください。 | | | |
| 1 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 2 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 3 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 4 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 5 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 6 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |
| 7 | 事業所名 | | 事業所規模 通常規模型以上・地域密着型 |
| | 住 所 | 〒 | 電話 |
| | | | FAX |
| mail | | ※定期的なお知らせはメールのみで発信しております | |

【申込み・お問合せ】

一般社団法人 岡山県通所介護事業所協議会事務局
〒706-0134 岡山県玉野市東高崎25-34
株式会社アール・ケア内
TEL 0863-33-1005 / FAX 0863-33-1006

【個人情報の取り扱いについて】

当会への申込みにおいて知り得た情報は厳正に管理し、外部への不当な利用は一切いたしません。

※事務局確認欄

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

年 月 日納入確認 @