

一般社団法人 岡山県通所介護事業所協議会 個人会員 入会申込書

この度は、当会へのご入会をご検討いただきありがとうございます。以下のいずれかの方法でご入会手続きをお願いいたします。

①以下URLもしくはQRコードから必要事項を入力の上、提出

URL:<https://forms.gle/qMT6dUeWiYo6iE987> QRコード



②本書の以下へ必要事項を記入の上、FAX (0863-33-1006) で提出

岡山県通所介護事業所協議会 会長 殿

私は、貴会に入会申し込みいたします。

年 月 日

ふりがな			男・女	生年月日	S H	年	月	日 (歳)
	氏名							
勤務先	法人名				事業所名			
	所在地	〒 -						
	TEL							
	FAX							
	e-mail	@						
自宅	住所	〒 -						
	TEL							
	mobile							
	e-mail	@						

↑当会から郵送物や、メールでの保険制度関連の情報提供をさせていただいております。

郵送・メールさせていただく場合、「勤務先」か「自宅」どちらが良いか該当欄に○印をお願いいたします。

【入会検討の動機について】

当会に入会検討をした動機をお聞かせください。(該当するものに○印をお願いします。)

①	研修会・勉強会の案内を受けて、または参加して	②	当会のホームページ等をみて
③	友人・知人の紹介 (紹介者:)	④	その他 ()

【年会費について】

施設区分	金額	備考
個人会員	2,000円	会計年度は4月1日から翌年3月末日です。 なお、新規入会した年の年会費は入会した月から事業年度末 (3月末) までの月割り額となります。

【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 @