

賛助会員入会申込書（団体用）

令和 年 月 日

公益社団法人
青森県介護支援専門員協会会長 殿

当団体は貴会の目的に賛同し、公益社団法人青森県介護支援専門員協会に入会を申し込みます。

ふりがな

団体名： _____ ㊞

住 所	〒 ー
T E L	
F A X	
E-Mail	
HPアドレス	
ふ り が な	
代 表 者 氏 名	
ふ り が な	
事 務 担 当 者 氏 名	
所 属 ・ 役 職	
事 業 内 容 又 は 営 業 内 容	