

賛助会員（団体・個人・学生）入会申込書

記入日：令和 年 月 日

一般社団法人 奈良県介護福祉士会長 殿

主旨に賛同し、令和 年 月より入会を申込みます。

□ 賛助会員（団体）申込書	フリガナ		フリガナ	
	名 称		責任者名	印
	住 所	〒 ー		
	連絡先	()		
	メールアドレス	@		
	会 費	() □ 金 円也		
	本会ホームページに貴団体の名称の掲載	希望する ・ 希望しない		
	名称掲載の場合ホームページ URL			

□ 賛助会員（個人・学生）申込書	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
	氏 名	印				
	自 宅 住 所	〒 ー	連絡先	()		
	メールアドレス	@				
	会 費	金 円他				
	勤務先 学校名	名 称				
		住 所	〒 ー			
		連絡先	()			
職 種						

※ 申込書に記載された情報は、賛助会員データとして本会が管理し、広報・各種研修会の案内及び会費請求送付のみに利用します。