

## 入会申込書（賛助会員）

宮崎県介護支援専門員協会 会長 殿

宮崎県介護支援専門員協会の目的に賛同し入会を申し込みます。

会員種別	賛助会員	申込書記入日	平成 年 月 日
フリガナ			
団体名	印		
フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		担当者氏名	
設立年月日	昭和・平成 年 月 日		
所在地	〒 -		
TEL			
FAX			
会費口数	□	会費額	円
		*年会費 一口 10,000 円	
備考			

\* 事務局記入欄

受付日	会員番号
平成 年 月 日	