

# 一般社団法人広島県介護福祉士会 賛助会員入会申込書 (団体)

一般社団法人広島県介護福祉士会 会長 殿  
 私は貴会の目的に賛同して入会を申し込みます。

申込日 (西暦) 年 月 日

団体名称				印
ふりがな			業種	
代表者名				
電話番号	( ) -	FAX 番号	( ) -	
e-mail	①	@		
	②	@		
住所	〒 -			
	県		市区 郡町村	
	建物名 部屋番号			
賛助会費	<input type="checkbox"/> 団体会員 (1 <input type="checkbox"/> 20,000 円) <input type="checkbox"/> 円			

※お申込み後、送付先のご住所に指定のお振込み用紙をお送り致します。

※年会費は、4月(年度はじめ)～3月(年度終わり)までの一年間とし、年度途中での入会も同金額とさせていただきます。また、年度途中の退会の場合、返金はできませんので、ご了承ください。