

# 一般社団法人広島県介護福祉士会 賛助会員入会申込書（個人）

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

ふりがな					西暦
氏名	印			生年月日	年      月      日
自宅住所	〒                      -				
	県		市区 郡町村		
	建物名 部屋番号				
携帯電話	(                      )                      -		電話番号	(                      )	-
			FAX 番号	(                      )	-
e-mail	①	@			
	②	@			
勤務先名称				職種	
勤務先住所	〒                      -				
	県		市区 郡町村		
	建物名 部屋番号	TEL (                      )                      -			
郵便物 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他	〒                      -	
				建物名部屋番号	
賛助会費	<input type="checkbox"/> 個人会員      (10,000 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、返金はありませんので、ご了承ください。