

平成 年 月 日

香川県グループホーム・小規模多機能連絡協議会 入会申込書

(小規模多機能型居宅介護事業所用)

私は、会の主旨に賛同し、会費を添えて入会を申し込みます。

法人名(会社名)	(ふりがな)
小規模多機能型 居宅介護事業所名	(ふりがな)
(香川県グループホーム・小規模 多機能連絡協議会登録者名) 会員氏名	(ふりがな)
所在地	〒 -
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

入会金・年会費

入会金：法人(会社)単位 1法人×10,000円・・・新規
(現在、当協議会に加入されている法人等につきましては入会金は不要です)

年会費：事業所単位 1事業所×12,000円

振込先：百十四銀行 飯山支店 (普通) No. 0599402

香川県グループホーム・小規模多機能連絡協議会 会長 おかべ 岡部 ひさこ 壽子

連絡先：香川県グループホーム・小規模多機能連絡協議会
事務局 くれよんルーム

〒765-0032 香川県善通寺市原田町1486-3

介護老人保健施設 千手苑 事務所内

TEL.0877-63-1010(代)/FAX.0877-63-0101

E-mail:senju-2@fork.ocn.ne.jp

入会申込書は、 FAX : 0877-63-0101 まで御送信ください。