

賛助会員 入会申込書

一般社団法人

香川県介護支援専門員協議会 御中

一般社団法人香川県介護支援専門員協議会の活動に賛同し、以下のとおり入会を申し込みます。

申込年月日	年 月 日
会社（団体）名	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX E-mail
担当者名	
備考欄	

【年会費】

20,000 円（年度） ※正式に加入決定後、お振込先をお知らせいたします。

賛助会員の入会につきましては、理事会の決議事項となっております。（定款第 6 条 4 項）
よって理事会開催までの期間、お待ちいただく場合がございます。
また、諸事情によりご入会をお断りする場合もございますこと予めご了承ください。

【特典】

研修会会場内でのブース設置、チラシ配布、情報発信（メール配信）等

→費用の発生する場合があります。その都度、お知らせいたします。

【お問合せ】

一般社団法人香川県介護支援専門員協議会 事務局

TEL 087-876-1185 FAX 087-876-3795

Email web@kagawa-caremanager.net

事務局欄