

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
年会費	20,000 円 (年度)
会社 (団体) 名	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX
担当者名	
備考欄	

【特典】

- ・当協議会事業（研修会等）に参加することができます
（例）研修会ブース設置、ホームページバナー広告、チラシ送付（会報同封）等

【会費振込先】※お振込み手数料はご負担願います。

百十四 銀行 綾南 支店									
預金 種目	普通	口座 番号	0	6	5	0	5	7	2
口座 名義	一般社団法人 香川県介護支援専門員協議会								

【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