

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）

【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
→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。

入会につきましては、お申込み手続き後、当協議会定款第 6 条 4 項に基づき、
理事会にて正式に決定いたします。

※決定後、年会費のお振込先を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