

一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟

正会員入会申込書

当施設・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟の趣旨に賛同し入会を申込みます。

平成 年 月 日

住 所 〒 - _____

ふりがな

施設・事業所名 _____

ふりがな

施設長名 _____ 印

電 話 _____ F A X _____

メールアドレス _____ @ _____

HPアドレス http:// _____

設置年月日 _____ 年 月 日

施設概要

本体事業		定員	人
付帯事業（デイサービス、ショートステイ等）		定員	人
		定員	人
		定員	人

一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟

理事長

様

一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟

賛助会員入会申込書

当会社・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟の趣旨に賛同し入会を申込みます。

平成 年 月 日

住 所 〒 - _____

ふりがな

会社・事業所名

ふりがな

役職と氏名 役職名 _____ 氏 名 _____ 印

電 話 _____ F A X _____

メールアドレス _____ @ _____

HPアドレス http:// _____

設立年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

業務概要等

業種分野	
業務内容	
会社の規模	資本金 _____ 円
本社がある場合の住所	〒 _____
その他	

一般社団法人 神戸市老人福祉施設連盟

理事長

様