

一般社団法人 山口県介護福祉士会  
賛助会員（個人・団体）入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 山口県介護福祉士会長 殿

主旨に賛同し、入会を申込みます。

賛助会員（団体）申込書	フリガナ		フリガナ	
	名称		責任者名	
	住所	〒 ー		
	連絡先	( )		
	メールアドレス			
	会費	( ) 円 金 円也 ー01万円 但し、上限20まで		
	本会ホームページに貴団体の名称の掲載	希望する ・ 希望しない		
	名称掲載の場合ホームページ URL			

賛助会員（個人）申込書	フリガナ		生 年	昭和・平成	性別	男 ・ 女	
	氏 名		月 日	年 月 日			
	自宅住所	〒 ー		日中の連絡先	( )		
	メールアドレス						
	会費	( ) 円 金 円也 ー01万円					
	勤務先	名称					
		住所	〒 ー				
		連絡先	( )				
職 種							

※ 申込書に記載された情報は、賛助会員データとして本会が管理し、広報・各種研修会の案内及び会費請求送付のみに利用します。