

第1号 様式

入会申込書

市川市介護支援専門員協議会 会長様

私は市川市介護支援専門員協議会に「正会員」として入会したく、年会費2,000円を添えて申し込みます。

申込年月日 令和____年____月____日

(フリガナ)

氏名 _____ (男・女)

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____

電話番号 _____ ()

メールアドレスのついでに.

FAX _____

~~メールアドレス~~ _____ 自宅 or 勤務先

介護支援専門員登録番号 _____

登録都道府県 _____

取得資格の種類 _____

(勤務先) 名称 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____ ()

主任介護支援専門員資格 有、無、

~~案内送付先 自宅 or 勤務先~~