

入会申込み FAX : **0562-85-9987**

入会申込書

一般社団法人福祉経営総合研究所御中

この度、貴法人の社会的使命と活動目的に賛同し会員として協力致したく、下記のとおり入会の申請を致します。

申込年月日 年 月 日

1 会員種別（該当箇所へチェックをいれてください。）

- 正会員（医療・介護関連） 賛助会員（民間企業、士業等）
 特別会員（行政機関等）

2 法人名
（事業所名）

印

代表者名

〒

所在地

電話 FAX
電話/FAX

URL

部署 氏名
連絡先 e-mail

個人情報の取扱いについて

この申込書にて申し込みをされた方の個人情報は、一般社団法人福祉経営総合研究所からの会報の送付その他の連絡業務等、その目的に必要な範囲で、その目的の達成に必要な限度に応じて使用いたします。