

# 一般社団法人愛媛県介護福祉士会

## 賛助会員（個人） 入会申込書

一般社団法人愛媛県介護福祉士会 会長 殿

記入年月日／平成 年 月 日

一般社団法人愛媛県介護福祉士会に入会を申し込みます。

ふりがな		男 ・ 女
申込する者の氏名	(印)	【生年月日】 S・H 年 月 日
賛助会員（個人）年会費 一口 10,000円	今回納入数	年会費 口 円

(当会の年度は4月1日から3月31日です。)

現 自宅住所	(〒 - )	自宅	( ) -	
		携帯	( ) -	
		E-mail		
勤 務	設置主体	(所属する法人名を記入)	種別	(所属する施設の種別を記入)
	名称	(所属する施設・事業所名を記入)		
地 所	住	(〒 - )	T E L	( ) -

### (追加項目)

賛助会員として、個人名又は団体名を当法人のホームページ及び広報誌等に掲載・公表してよろしいでしょうか？ どちらかに○印をお付けください。	( ) 掲載してよい ( ) 掲載しない
---	-------------------------

(※郵送物の送付先は、原則現在お住まいの個人自宅住所となります。)

(※入会申込書に記載された個人情報等は、本会の運営管理及び研修案内・機関誌等の送付以外の目的で使用いたしません。)

賛助会員費 納入先	金融機関：伊予銀行	口座科目：普通	口座番号：3566615
	口座支店：本町支店	口座名義：一般社団法人愛媛県介護福祉士会事務局長 三好 大助	

(提出先)

〒790-0805

愛媛県松山市西一万町10番地2

『一般社団法人愛媛県介護福祉士会事務局』

TEL 089-987-8123 FAX 089-987-6047

E-mail: [info@e-kaishikai.net](mailto:info@e-kaishikai.net) URL: <http://www.e-kaishikai.net/>

e-介士会ブログ: <http://kaishikai.blog137.fc2.com/>

### 【提出方法】

郵送又は持参のみ可能。(FAX送信は不可)  
資源節約のため、送付書なしでお送りください。



【事務局記入欄】 受付年月日／平成 年 月 日

備考 (賛助会員用)

(会員番号S38 )