



平成 年 月 日

企業会員入会申込書

社団法人日本介護協会 御中

協会の趣意に賛同し、入会の申し込みを致します。

法人名

代表者氏名

印

本社所在地

TEL

FAX

担当者氏名

担当者部署・役職

担当者連絡先住所

TEL

FAX

E-mail