

生野区 介護家族 ゆとりの会 入会申込書

生野区 介護家族 ゆとりの会 御中

生野区介護家族ゆとりの会の趣旨に賛同し、個人・賛助会員としての入会申込みをいたします。

団体名 (個人名)		印	申 込 日	年 月 日
団体住所 (個人住所)	〒 _____ TEL () FAX () E-mail			
フリガナ		役職 職業		
代表者名 (個人名)				
フリガナ		役職 職業		
担当者名				
会 費	個人会費として申し込みます。		合計 金 _____ 円	
	賛助会費として、____口申し込みます。 ※年度途中の入会の割引はございません		合計 金 _____ 円	
連絡先 (団体住所と 異なる場合 のみ記入)	〒 _____ TEL () FAX () E-mail			

入会についてのお問い合わせ

大阪市生野区巽南3 7 31
 社会福祉法人 三秀會 在宅事業部内
 生野区介護家族ゆとりの会 事務局 担当 北田
 TEL06-6751-8238 FAX06-6751-8239

※当会では、取得した個人情報を目的外利用することは一切ございません。