

正会員入会申込書

特定非営利活動法人
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

私は、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会に入会いたしたく、下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

氏名		姓	名	性別	男・女
	フリガナ				
	漢字				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			日本協会会員番号(既入会の方)	

1 自宅	現住所	郵便番号			
		都道府県名			
		住所			
	電話番号	() -			
	携帯番号	() -			
	FAX	() -			
	E-mail				
	携帯-mail				

2 勤務先	名称				
	住所	郵便番号			
		都道府県名			
		住所			
	電話番号	() -			
	FAX	() -			
E-mail					

3送付先	送付個所	自宅・勤務先
------	------	---------------

4資格等	介護支援専門員	である・でない			
	介護支援専門員証交付年月日(更新年月日)	年 月 日			
	介護支援専門員登録番号(8桁の番号)				
	登録都道府県		主任介護支援専門員	である・でない	

5入会のきっかけ	<input type="checkbox"/> 研修会()で知った <input type="checkbox"/> 知人()の紹介で <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会への入会のため <input type="checkbox"/> その他()				
----------	--	--	--	--	--

6メルマガ送付先	<input type="checkbox"/> 自宅E-mail <input type="checkbox"/> 携帯-mail(スマートフォン) <input type="checkbox"/> 勤務先E-mail <input type="checkbox"/> 希望しない
----------	---

【申込後の変更について】
お申込後、上記の記載内容に変更がある場合は、当協議会のホームページより変更届をダウンロードして、ご記入いただきFAXまたはご郵送ください。

※ 事務局記入欄(この欄には記入しないでください。)

入会承認年月日	
会員番号	