

## 入会申込書（賛助会員／団体加入用）

当団体は、貴会の目的に賛同し、入会を希望します。

入会区分	<input checked="" type="checkbox"/> 北海道介護支援専門員協会	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会	<input type="checkbox"/>
入会申込日	年 月 日	会員種別	賛助会員（団体）
ふりがな 団体名称			
住所	〒		
TEL		FAX	
Mail			
ふりがな 代表者氏名			
ふりがな 担当者氏名			
ふりがな 担当者氏名			
備考			

ご記入いただいた個人情報につきましては、日本介護支援専門員協会並びに北海道介護支援専門員協会の入会申込み手続き処理のみの利用とし、その管理について、個人情報の漏えい、滅失、毀損などがないよう十分に配慮し、安全に管理致します。

## 入会にかかわる会費等のお知らせ

北海道介護支援専門員協会（賛助） 入会金 1,000 円 年会費 10,000 円

詳細は北海道介護支援専門員協会ホームページでもご覧いただけます。

### ■北海道介護支援専門員協会

<http://www.do-kaigoshien.jp/>

### 【問合せ先】北海道介護支援専門員 事務局

〒040-0073 函館市宮前町 27 番 11 号 ケアプラザ新函館・たけだクリニック内

担当者：細田 政裕 / 若狭 拓哉

電話：0138-62-3100

ファックス：0138-62-3060

メール：info@do-kaigoshien.jp

日本介護支援専門員協会（賛助） 年会費 1 口 30,000（何口でも可）

詳しくは <http://www.jcma.or.jp/>