

入 会 申 込 書

日本介護支援専門員協会・一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会兼用

平成 年 月 日

日本介護支援専門員協会 行
(和歌山県支部経由)

FAX 073-421-3067
(郵送頂いても結構です)

私は、貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

会員種別	正会員 <small>一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会は全て正会員とまります。</small>	性別	男・女	会員番号	*事務局記入欄
フリガナ				パスワード	*事務局記入欄
氏名		生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日		
介護支援専門員資格取得年月日	平成 年 月 日	介護支援専門員登録番号			
一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会 県内支部の選択	<input type="checkbox"/> 和歌山市 <input type="checkbox"/> 那賀 <input type="checkbox"/> 伊都橋本 <input type="checkbox"/> 海南海草 <input type="checkbox"/> 有田 <input type="checkbox"/> 日高御坊 <input type="checkbox"/> 西牟婁田辺 <input type="checkbox"/> 紀南(東牟婁新宮) (必ず一つチェックを入れてください)				
介護支援専門員としての勤務状況	<input type="checkbox"/> 現任 <input type="checkbox"/> 非現任 <input type="checkbox"/> 一度も勤務していない				
住所(自宅)	〒 -				
電話(自宅)		FAX(自宅)			
自宅E-Mail					
所属機関 *現任者のみ	名称				
	種別	居宅介護支援事業所 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 その他()			
所在地(所属)	〒 -				
電話(所属)		FAX(所属)			
所属E-Mail					
メール マガジン	日本協会のメールマガジン配信	希望する・希望しない	配信先	(自宅・所属)	
	和歌山県協会のメールマガジン配信	希望する・希望しない	配信先	(自宅・所属)	
日本協会からの 情報提供方法	E-Mail (自宅・所属) ・ ホームページ				
※ 日本協会・和歌山県協会の、各々のメールマガジン配信先(E-Mailアドレス)は、基本的に同一のものを指定して下さい。					
資格取得時の資格 (複数回答可)	医師・歯科医師・薬剤師・保健師・看護師・准看護師 理学療法士・作業療法士・社会福祉士・介護福祉士 歯科衛生士・あん摩マッサージ指圧師、はり師、灸師・柔道整復師 管理栄養士・栄養士・訪問介護員・その他()				
備 考	<input type="checkbox"/> 平成31年度～(次期分～)会費納入 <input type="checkbox"/> 座落し 必要書類郵送希望 注)平成30年度(今期分)は、郵便振替のみの支払い方法になります。				

※ お預かりした個人情報、事務連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等に使用させていただきます。
事務局記入欄(何も記入しないで下さい)

受	払	入	証	番
				(新・既・更・実)