

# 入会申込書

20 年 月 日

地域包括ケアを支える会 御中

私は、貴会の趣旨に賛同し推薦書及び誓約書を添えて入会を申込みます。

## 申し込み資格

正会員(個人)・正会員(法人)・正会員(事業所)・賛助会員

※ご提供いただいた個人情報は当会事業活動以外の用途には使用いたしません。

入会希望日	20 年 月 日			推薦人		
フリガナ		性別	自宅連絡先	〒		
氏名		男・女		TEL	FAX	
生年月日	昭・平 年 月 日生			TEL	FAX	
勤務先名			勤務先住所	〒		
	役職			TEL	FAX	
E-mail				郵便物の送付先	自宅・勤務先	

## 推薦書

地域包括ケアを支える会 御中

20 年 月 日

君・社を本会会員の適格者として推薦いたします。

推薦人(自署)氏名 \_\_\_\_\_

## 誓約書

貴会の会則及び諸規程を遵守するとともに、会費納入その他の会員義務を履行することを誓約します。

20 年 月 日

(自署)氏名 \_\_\_\_\_