

【送信先:福岡県デイ・ケア研究協議会】

FAX:03-5805-3720／Email:fukuokadaycare@lilliputs-art.com

福岡県デイ・ケア研究協議会  
入会申込書

福岡県デイ・ケア研究協議会

会長 川崎 弘詔 殿

\*記入せず

貴会に入会したいので、申込みいたします。

年 月 日

受理	年	月	日
承認	年	月	日
番号 No.			

1. 氏名 がな \_\_\_\_\_ 印 男・女

2. 生年月日 昭・平 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

3. 自宅住所 〒  
\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

4. 所属機関(施設) \_\_\_\_\_

5. 所属先住所 〒  
\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

※今後のご連絡等のために、E-mail アドレスをご教示ください。

6. 職種 \_\_\_\_\_ ※職種記号がある場合は職種記号でご記入ください。

7. デイ・ケア従事暦  有  無 通算 \_\_\_\_\_年

8. 発送物送付先  ご自宅  勤務先