

会員 入会申込書

年 月 日

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会 会長殿

(フリガナ)

法人名

理事長(代表者)名

印

当法人は、下記のとおり貴会に入会を申し込みます。

種別	施設・事業所名 (施設長)	入床定員 (ショート ステイ舎)	所在地	電話番号	メールアドレス	開設年月日	全国老施協 等入会希望
				FAX番号	ホームページ	最寄り駅	
特養	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」
	()						駅
養護	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」
	()						駅
軽費	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」
	()						駅
ケア	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」
	()						駅
デイ	(フリガナ)	(定員) 名	〒			. .	「全老協」
	()						駅
在宅	(フリガナ)	/	〒			. .	「全包在協」
	()						駅
地域 包括	(フリガナ)	/	〒			. .	「全包在協」
	()						駅

③ 1. 入会希望する種別一覧にご記入ください。

③ 2. 全国老施協等入会希望覧の「全老協」は全国老人福祉施設協議会、「関ブロ」は関東ブロック老人福祉施設連絡協議会、「全包在協」は全国地域包括・在宅介護支援センター協議会です。入会希望する施設は、「全老協」・「関ブロ」・「全地在協」を○で囲んでください。