

# 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



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	入床定員 (ショート舎)	所在地	電話番号	メールアドレス	開設年月日	全国老協等 等入会希望
	(施設長)			FAX番号	ホームページ		
特養	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」 「関ブロ」
	( )						
養護	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」 「関ブロ」
	( )						
軽費 ・ ケア	(フリガナ)	名	〒			. .	「全老協」 「関ブロ」
	( )						
地域 包括 ・ 在宅	(フリガナ)	/	〒			. .	「全包在協」 駅
	( )						
デイ	(フリガナ)	(定員)	〒			. .	「全老協」 「関ブロ」
	( )	名					
その他	(フリガナ)	名	〒			. .	駅
	( )						

① 入会希望する種別を○で囲んでいただき、その行にご記入くださるようお願いします。

② 全国老協等入会希望覧の「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」・「全包在協」を○で囲んでください。

# 一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会

## 賛助会員入会申込書

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会 会長 殿

貴会の活動趣旨に賛同して入会を申し込みます。

申込日 [西暦] 年 月 日

(ふりがな) 団体・企業名				印
住 所	〒			
(ふりがな) 代表者氏名				
(ふりがな) 担当者氏名				
電話番号		FAX 番号		
E-mail				
URL				
バナー掲載希望	3 カ月	6 カ月 希望しない	通年継続	
高齢者福祉研究大会 概要書広告掲載希望	A4 版 1 ページ	A4 版 1/2 ページ 希望しない		
事業内容	団体・企業概要書の添付可			

◆申込書はお手数ですが、コピーをおとりになり原本を本会へ送付してください。

会員 変更届

令和 年 月 日

一般社団法人  
埼玉県老人福祉施設協議会 会長 殿

施設・事業所名

代表者名 印

当施設・事業所は、下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

変更内容 (※変更項目のみご記入下さい。)

項目	変更 年 月 日	変更前	変更後
1 (ふりがな) 施設名			
2 所在地		〒	〒
3 電 話			
4 F A X			
5 メールアド レス			
6 ホームペー ジアドレス			
7 経営主体 (法人名)			
8 (ふりがな) 理事長名			
9 (ふりがな) 施設長名			
10 定 員		名 (入所定員 名 ショートステイ 名)	名 (入所定員 名 ショートステイ 名)
11 最寄りの駅 (交通案内)			

|

## 賛助会員 変更届

令和 年 月 日

一般社団法人  
埼玉県老人福祉施設協議会 会長 殿

団体・企業名

代表者名 印

下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

変更内容 (※変更項目のみご記入下さい。)

項目	変更年月日	変更前	変更後
1 (ふりがな) 団体・企業名			
2 住 所		〒	〒
3 (ふりがな) 代表者名			
4 電 話			
5 F A X			
6 E-mail			
7 U R L			
8 バナー掲載希望			
9 高齢者福祉研究 大会概要書広 告掲載希望			
10 事業内容			

退 会 届

令和 年 月 日

一般社団法人  
埼玉県老人福祉施設協議会 会長殿

(会員名等)

住所

施設・事業所名

代表者又は個人氏名

印

電話

FAX

貴会の会員を令和 年 月 日付けで退会したいのでお届けします。

(退会の理由)

(様式3-2)

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会  
賛助会員退会届書

[西暦] 年 月 日

一般社団法人  
埼玉県老人福祉施設協議会 会長 殿

住 所

.....  
団体・企業名

.....  
代表者名

.....  
電 話

.....  
F A X

.....印

貴会の賛助会員を〔西暦〕 年 月 日付けで退会したいのでお届けします。

(退会の理由)