

正会員入会申込書

かながわ高齢者住まい連絡協議会 会長 殿

かながわ高齢者住まい連絡協議会に入会を申し込みます。

申込年月日	2018年 月 日
-------	-----------

事業所の名称	(フリガナ)
事業所の所在地	〒 神奈川県
	代表TEL () — 代表FAX () —
管理者の氏名	(フリガナ)
	(印)
開設年月日	年 月 日
ホームページ(URL)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス: http://www.
従業員数	名(内訳:常勤 名、非常勤 名)
連絡担当者所属	
連絡担当者役職	
連絡担当者氏名	(フリガナ)
連絡担当者のメールアドレス	@