

会員 入会申込書

年 月 日

一般社団法人

相模原市高齢者福祉施設協議会 会長 殿

住 所

施設・事業所名

代 表 者 名

印

当施設・事業所は、下記のとおり貴会に入会を申し込みます。

(ふりがな) 施 設 名	
所 在 地	〒
電 話	
FAX	
メールアドレス	
ホームページアドレス	
経営主体 法 人 名	
(ふりがな) 理 事 長 名	
(ふりがな) 施 設 長 名	
定 員 数	_____名 (入所定員 _____名 ・ ショートステイ _____名)
併 設 施 設 (該当に○)	ケアハウス ・ デイサービスセンター ・ グループホーム 小規模多機能 ・ その他 (_____)
開設年月日	