

未来介護創造協議会 入会申込書

(会員・賛助会員 法人用)

平成 年 月 日

未来介護創造協議会
会長 石川 公也 殿

設立の趣旨に賛同し、貴会に入会します。

事業者名	
所在地	〒
代表者役職	
代表者氏名	
担当者氏名	
担当者役職	
連絡先	TEL () - FAX () - E-Mail

ご記入いただいた情報は、未来介護創造協議会が行う事業の実施・運営や未来介護創造協議会からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員名簿に掲載して公開・頒布することがあります。

【連絡先】 未来介護創造協議会

[事務局：社会福祉法人シルヴァーウィング 新とみ]

〒104-0041 東京都中央区新富1丁目4番6号

TEL (03) 3553-5228 FAX (03) 3537-2555

メールアドレス：webmaster@silver-w.jp