(様式1)

　　年　　月　　日

**釧路地区介護支援専門員連絡協議会**

**入会申込書**

釧路地区介護支援専門員連絡協議会会長　様

釧路地区介護支援専門員連絡協議会の入会を申し込みします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | □会員区分［□正会員　□賛助会員(団体・個人)］ | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 勤務先(事業所名) |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 職　名 |  | 資 格 | ・介護支援専門員(　　年度取得)・・ |
| 職務内容(担当業務) |  |
| その他 |  |

* 名簿発行の際には、ご自宅に関する情報等は一切掲載致しません。

【入会状況確認欄】（□にチェックを入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **□**日本・北海道介護支援専門員協会入会 | **□**釧路地区介護支援専門員連絡協議会のみ入会 |