



FAX 022-716-0717

特定非営利活動法人

宮城県ケアマネジャー協会

入会申込書

私は、宮城県ケアマネジャー協会と日本介護支援専門員協会 両方・・・ 希望する方にチェック
宮城県ケアマネジャー協会のみ・・・・・・・・・・・・・・・・・・

に入会したいので、介護支援専門員登録証の写しを添付して申込みます。

申込年月日		平成	年	月	日
フリガナ					
氏名					
所持資格 (ケアマネ以外)					
連絡先	住所	〒			
	TEL				
	FAX				
	Eメール				
勤務先名称					
宮城県ケアマネジャー協会年会費 (3,000円) 日本介護支援専門員協会年会費 (5,000円) 日本介護支援専門員協会入会金 (1,000円) ※宮城県ケアマネジャー協会のみ入会も可能です。 ※日本介護支援専門員協会のみ入会はできません。 ※申込書受理後、宮城県ケアマネジャー協会関係書類及び、日本介護支援専門員協会関係書類を送付いたします。 ※申込書記載の情報は、個人情報保護法を遵守して管理します。					

★	受理年月日	年	月	日	会員No	
---	-------	---	---	---	------	--

★ 印は記入しないで下さい。