神奈川区サービス事業所連絡協議会
入会申込書

返送先FAX：045-624-9952 らいむ訪問看護ステーション

入会申込日：　　年　　月

事業所名			
フリガナ		TEL	（　　）
名称		FAX	（　　）
フリガナ			
住所	〒		

加入事業所内容			
事業内容	□居宅介護支援 □訪問介護 □訪問看護 □その他 その他の場合事業所内容を記載 （　　）	□通所介護 □訪問入浴介護 □福祉用具貸与	複数サービス入会の方は、入会されサービス数をご記入下さい 口

事業所責任者			
フリガナ		役職	
氏名			

ご担当者			
フリガナ		役職	
担当者			
Mail		日中連絡先	（　　）

年会費振込先		
	ゆうちょ銀行 店番：０９８ 預金種目：普通 口座番号：３０９１８９３ 口座名義：神奈川区サービス事業所連絡協議会	年会費：3,000円 （1サービスあたり）

※ご入会は1事業所あたり、または1サービスあたりとなります。
※複数サービスの入会時はサービスごとに3,000円の年会費をちょうだい致します。
※途中解約時での年会費の返金は致しかねます