

特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会
2019年度 会員継続及び新規加入申込書

FAX: 0744-47-2912

(継続加入の方も、必ず送付してください)

(ふりがな) お名前	性別 男 女	生年月日 年 月 日
介護支援専門員番号	実務研修修了番号	
奈良協会会員番号	日本協会会員番号	
自宅 住所 <input type="checkbox"/>	TEL	
	FAX	
勤務先 住所 <input type="checkbox"/>	TEL	
名称	FAX	
E-mail	@	
案内等送付先(どちらかに○をしてください)	自宅	勤務先
主任介護支援専門員の方はチェックしてください	<input type="checkbox"/> 登録都道府県(奈良県・その他())	

* ご自分の該当する項目に○をつけて下段に合計金額をご記入ください。

		継続の方 再加入の方	新規加入の方	備考
奈良県協会 入会金	2.000円	/		奈良県 協会再入会の方 は、入会金は不要 です。
2019年度 奈良県協会年会費	5.000円			
日本協会 入会金	1.000円	/		日本協会のみ の加入は できません。 再入会 は入会金 が 必要 です。
2019年度 日本協会年会費	5.000円			
合計金額			円	

* 振込み用紙貼付欄