

特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会

令和8年度 会員継続及び新規加入申込書

FAX
0744-47-2912

(ふりがな)	性別	生年月日
氏名	男・女	年 月 日
介護支援専門員番号	日本協会会員番号	
奈良協会会員番号		
自宅 住所 〒	TEL	
	FAX	
勤務先 住所 〒	TEL	
事業所名	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()

※該当する口にチェックをお願いします。		継続の方	新規加入の方	備考
奈良県協会 入会金	2,000円	/	<input type="checkbox"/>	奈良県協会を退会された方 又は3年以上年会費未納の 方は新規加入となります。
令和8年度 奈良県協会年会費	5,000円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
日本協会 入会金	1,000円	/	<input type="checkbox"/>	日本協会のみでの加入はできま せん。 1年以上継続されていない方 は入会金が必要です。
令和8年度 日本協会年会費	5,000円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
合計金額	円			

振込用紙貼り付け欄