

# アローチャート研究会 入会申込書 (FAX : 083-223-0020)

平成 年 月 日 申し込み

ふりがな				申し込み会員種別 (どちらかに○) ※法人・団体で入会の場合は、賛助会員のみ		
氏名 (法人・団体名)				正会員 ・ 賛助会員		
生年月日	( S ・ H )	年	月	日	性別	男 ・ 女
自宅	ふりがな					
	住所	〒 -				
	TEL		FAX			
	E-mail					
勤務先 (法人申込みの場合所在地)	事業所種別 (複数選択可)	1 地域包括支援センター 2 居宅介護支援事業所 3 訪問介護 4 通所介護 5 通所リハ 6 訪問看護 7 訪問リハ 8 福祉用具貸与・販売 9 介護保険施設 (特養・老健・療養型) 10 特定施設 (養護・軽費・有料・サ高住) 11 小規模多機能型居宅介護 12 認知症共同生活介護 13 行政 14 その他 ( )				
	ふりがな					
	勤務先名					
	住所	〒 -				
	TEL		FAX			
	E-mail					
連絡先指定	自宅 ・ 勤務先	どちらかに○をつけて下さい。 指定がされていない場合は、自宅となります。				
保有資格	介護支援専門員	無 / 有	平成	年取得		
	主任介護支援専門員	無 / 有	平成	年取得		
	その他 (任意項目)					
申し込み動機						
研究会への一言 (任意項目)						

※入会手続きの完了は、申込書の提出と入金を確認されてからとなります。

※介護支援専門員資格の有無によって入会の可否が決定するものではありません。

※個人情報、当会の運営以外の目的で使用しません。(個人情報保護法を遵守)

◎メールでの申込み [a.chart.inc@gmail.com](mailto:a.chart.inc@gmail.com) (申込書に記入してメール添付)

◎FAXでの申込み 083-223-0020 (申込書に記入して FAX)

◎郵送での申込み 750-0057 下関市筋川町 5-3 アローチャート研究会 (申込書を郵送)

☆入金 ゆうちょ銀行 記号 15520 番号 30430571 アローチャートケンキュウカイ

事務局記入欄					
--------	--	--	--	--	--