

一般社団法人 中日介護事業推進協会 入会申込書

年 月 日

一般社団法人 中日介護事業推進協会
代表理事 王 洋 殿

法人／団体／個人名

氏名 印

(※法人会員の場合は代表者名)

私は、一般社団法人 中日介護事業推進協会の趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。
入会後は、一般社団法人 中日介護事業推進協会の定款および諸規定を遵守します。

会員の種別	正会員 <input type="checkbox"/> 個人 5,000 円/年 <input type="checkbox"/> 団体 10,000 円/年 <input type="checkbox"/> 法人 20,000 円/年
	賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人 5,000 円/年 <input type="checkbox"/> 団体 10,000 円/年 <input type="checkbox"/> 法人 20,000 円/年
振込み先	ゆうちょ銀行 208 支店 普通 1437888 口座名：一般社団法人 中日介護事業推進協会 シャ) チュウニチカイゴジギョウスイシンキョウカイ

フリガナ			
会員氏名 <small>※団体・法人会員は代表者名</small>			
生年月日 (西暦)	年 月 日	性別	男 ・ 女
勤務先名 (役職／職種)	()		
事業内容			
連絡担当者名 (役職／職種)	※団体・法人会員のみ記入 ()		
連絡先住所&電話 <small>※資料等の送付先</small>	〒 Tel :	Fax :	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
メールアドレス			
協会を知った手段	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 協会 HP <input type="checkbox"/> パンフ・新聞等 <input type="checkbox"/> セミナー等 <input type="checkbox"/> その他 (※紹介者：) (※その他の詳細：)		
入会の理由			
個人情報開示可否	開示不可 <input type="checkbox"/> 名前のみ可 <input type="checkbox"/> 写真のみ可 <input type="checkbox"/> 名前・写真両方可 <input type="checkbox"/>		

入会申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

本協会では、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供を目的として中日介護事業推進協会が使用し、本人の許可無く協会外に開示、提供することはありません。中日介護事業推進協会の個人情報保護方針につきましては、ホームページをご覧ください。

お問合せ先 一般社団法人 中日介護事業推進協会

〒454-0042 名古屋市中川区仁応町 2-47-1 (デイサービスひかりの里内)

Tel : 052-655-5717 Fax : 052-655-5709

E-mail : zhongriyanglao@gmail.com

HP : <http://www.cj-care.com>