

# 正会員入会申込書

特定非営利活動法人  
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

私は、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会に、入会いたしたく、下記のとおり申し込みます。

平成  年  月  日

氏名		姓	名	性別	
		フリガナ			
		漢字			
生年月日	昭和・平成 年 月 日			年齢	

1 自宅	現住所	郵便番号			
		都道府県名			
		住所			
	電話番号	( ) -			
	携帯番号	( ) -			
	FAX	( ) -			
	E-mail				

2 勤務先	名称				
	住所	郵便番号			
		都道府県名			
		住所			
	電話番号	( ) -			
	FAX	( ) -			
E-mail					

3 送付先	送付個所	・自宅 ・勤務先 ・その他	→	
	住所(その他の場合)			
	FAX番号	( ) -		
	Eメールアドレス			

4 資格等	介護支援専門員	である ・ でない
	介護支援専門員登録証明書交付年月日(更新年月日)	年 月 日
	介護支援専門員登録番号(8桁の新しい番号)	
	登録都道府県	

5 入会のきっかけ	<input type="checkbox"/> 研修会( )で知った <input type="checkbox"/> 知人( )の紹介で	
	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会への入会のため	
	<input type="checkbox"/> その他( )	

【記入について】

自宅住所または、勤務先のどちらかは必須です。

送付先は、自宅・勤務先・その他を選択し、自宅・勤務先以外を希望する場合はその住所他の記載が必須です

※ 事務局記入欄(この欄には入力しないでください。)

入会承認年月日	
会員番号	