

事務局記入欄

賛助会員No. \_\_\_\_\_ 受付日 年 月 日

本会加入年月日 年 月 日

## 群馬県ホームヘルパー協議会賛助会員申込書

群馬県ホームヘルパー協議会長 様

貴会の会則及び倫理綱領の趣旨に賛同し、（団体・個人）賛助会として申し込みます。

※↑どちらか一方へ○印をつけてください。

|                                 |       |                   |  |     |  |
|---------------------------------|-------|-------------------|--|-----|--|
| □<br>団<br>体<br>賛<br>助<br>会<br>員 | 法人名   |                   |  |     |  |
|                                 | 事業所名  |                   |  |     |  |
|                                 | 事業所長名 |                   |  |     |  |
|                                 | 住 所   | ( 〒      —      ) |  |     |  |
|                                 |       | 電話                |  | Fax |  |
| Eメール                            |       |                   |  |     |  |
| □<br>個<br>人<br>賛<br>助<br>会<br>員 | 氏 名   |                   |  |     |  |
|                                 | 職 業   |                   |  |     |  |
|                                 | 住 所   | ( 〒      —      ) |  |     |  |
|                                 |       | 電話                |  | Fax |  |
|                                 |       | Eメール              |  |     |  |

年会費 20,000円を 月 日に (□送金しました) (□送金します)



左記 QR コードもしくは、URL によるフォームからのご登録も可能です。

<https://forms.gle/fiGz8231nCofoAvA6>