

様式第1号

社員入会申込書

一般社団法人
岡山県老人保健施設協会会長 殿

令和 年 月 日

法人名

施設名

社員名

印

施設名		
定員	入所 床（うち認知症専門棟 床）	通所 名
設置形態	・独立 ・病院併設 ・診療所併設 ・特養併設 ・病院特養併設 ・診療所特養併設 ・その他（ ）併設	
経営主体名		
理事長名		
施設長名		
事務長名		
看護師長名		
開設年月日	年 月 日	
施設所在地	〒 ー 岡山県	
T E L	() - () - ()	
F A X	() - () - ()	
E-mailアドレス		