

様式第2号

賛助会員(個人)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

(ふりがな)
入会希望者氏名

㊞

入会希望者 自宅住所	〒 TEL () — FAX () —			
勤務先				
所属・役職	所 属		役 職	
勤務先 住所	〒 TEL () — FAX () —			

郵便物等送付先 自宅 勤務先 (どちらか○で囲んで下さい。)