

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

平成 年 月 日

(ふりがな)  
入会希望者氏名

印

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