

様式第3号

賛助会員(団体)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)
入会希望団体名
代表者名

印

入会希望団体 主たる事務所の所在地	〒			TEL () -	
				FAX () -	
事務担当者 氏名					
所属・役職	所属		役職		
営業内容又は 事業内容	※本欄記入に代え、営業内容・経歴書等を添付しても差し支えありません。				
岡山県老人保健施設協会が出版する雑誌等の刊行物への広告掲載希望の有無					
ある ない (どちらかを○で囲んで下さい。)					