

三重県地域包括・在宅介護支援センター協議会入会申込書

三重県地域包括・在宅介護支援センター協議会 会長 様

令和 4年 月 日

三重県地域包括・在宅介護支援センター協議会の趣旨に賛同し、入会致します。

類型 (該当に○印)	1. 地域包括支援センター 2. 在宅介護支援センター (①ブランチ ②サブセンター ③その他) 3. その他 ()
(ふりがな) センター名称	
代表者職名・氏名	
住所	(〒 -)
連絡先	TEL () - /FAX() - 連絡担当者名【 】
E-mail アドレス	
運営主体(法人名)	
運営主体	1. 行政直営 2. 社会福祉法人 3. 社会福祉協議会 4. 医療法人 5. 財団・社団法人 6. NPO 7. その他 ()
事業開始年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
備 考	