

青森県ホームヘルパー連絡協議会 新規入会届

令和 年 月 日

1 基本事項

記入者：

法人名					
事業所名					
代表者名					
住所	〒				
電話番号					
F A X					
メールアドレス					
備 考					
①	氏 名		②	氏 名	
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	役職名			役職名	
③	氏 名		④	氏 名	
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	役職名			役職名	
⑤	氏 名		⑥	氏 名	
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	役職名			役職名	
⑦	氏 名		⑧	氏 名	
	性別	男 ・ 女		性別	男 ・ 女
	役職名			役職名	

2 会費請求

請求書を事業所と個人

別々に

発行を希望

一緒に

(どちらかを○で囲んでください)