

徳島県老人福祉施設協議会入会申込書

平成 年 月 日

徳島県老人福祉施設協議会会長 殿

施設名 _____ 印

平成 年 月 日より入会を希望します。

| | | | |
|---------|---------------|------------------|---------------|
| 名 称 | ふりがな ----- | | |
| 種 別 | | | |
| 定 員 | 入所・通所 | 人 | |
| | 併設・単独短期入所 | 人 | |
| | ユニット数 | ユニット | |
| 所在地 | (〒 _____) | TEL (_____) | |
| | | FAX (_____) | |
| E-mail | | | |
| HPアドレス | | | |
| 施設長 | ふりがな ----- | 施設開設年月日 | |
| | | 平成 年 月 日 | |
| 経 営 主 体 | ふりがな ----- | 代表者 氏 名 | ふりがな ----- |
| | | | |
| 所在地 | (〒 _____) | TEL (_____) | |
| | | FAX (_____) | |