青森県相談支援専門員等協会　入会申込書

会の趣旨に賛同し入会を申込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

　正会員として 　個人会員

　事業所会員

　賛助会員として

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな) |  |
| お名前  （個人会員名） |  |
| (ふりがな) |  |
| 事業所会員名 |  |
| ご住所 | ・自宅  ・機関、事業所  　〒　　　　― |
| ご連絡先 | 電話  ファックス  メールアドレス |

miraifukushi.net@gmail.com