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