

近畿老人福祉施設協議会

【入会】申請書

年 月 日

近畿老人福祉施設協議会 会長 殿

施設所在地 〒 _____

代表者氏名 _____ 印

入会を希望しますので、下記のとおり申請します。

施設名	ふりがな	種別	特養・養護 軽費・ケアハウス	定員	名
ふりがな 所在地	(〒 _____)	電話			
		FAX			
施設長名	ふりがな	施設開設年月日			
		年 月 日			

経営主体	ふりがな	代表者 氏名	ふりがな	
ふりがな 所在地	(〒 _____)	電話		
		FAX		