

年 月 日
No.

日本楽ワザ介護協会 賛助会員申込書

名前		フリガナ	口数 一口 1万円
	<input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 個人会員		口
法人様の場合は法人名			
法人様の場合のみ ご担当者名をご記入ください		振り込み方法 <input type="checkbox"/> 三菱東京 UFJ <input type="checkbox"/> 京都銀行 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 領収書必要 領収書宛名 ()	
住所	〒 □□□—□□□□		
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 () <input type="checkbox"/> 携帯 ()		
Address	@		
イベントなどの 案内の希望	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません		
ご自身の理想の老い 方、介護のあるべき 形など、思うことな ど自由にお書きくだ さい。			
得意なこと・好きな こと自由にお書きく ださい	㊟ 食べ歩き 山歩き 日本舞踊 簿記 日曜大工 ギター 編み物		

ご協力ありがとうございます。これからもどうぞよろしく願いいたします。

◆ご記入いただきましたら、振り込み先のご案内をお渡しいたします。

お問合せ電話番号 075 (432) 8692 Fax 番号 075 (432) 8693

〒603 - 8217 京都市北区紫野上門前町 34 (RX 組内) 楽ワザ介護塾・紫野庵

一般社団法人 日本楽ワザ介護協会 竹内・田中