様式１

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

正 会 員 入 会 申 込 書

当施設・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟の趣旨に賛同し入会を申込みます。

令和　　年　　月　　日

住 　所　　　　 　〒　　 -

　ふりがな

施設・事業所名

ふりがな

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電 話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

メールアドレス　　　　　　　　　　　＠

HPアドレス　　　 　http://

設置年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

施設概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本体事業 |  | 定員 | 人 |
| 付帯事業（デイサービス、　　　ショートステイ等） |  | 定員 | 人 |
|  | 定員 | 人 |
|  | 定員 | 人 |

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

　 　　 理事長　出　上　俊　一　宛

　様式２

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

賛 助 会 員 入 会 申 込 書

当施設・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟の趣旨に賛同し入会を申込みます。

令和　　年　　月　　日

住 　所　　　　 　〒　　 -

　ふりがな

施設・事業所名

ふりがな

代表者役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　氏名

ふりがな

担当者の役職

　ふりがな

お名前

電 話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

メールアドレス　　　　　　　　　　　＠

HPアドレス　　　 　http://

設立年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

業務概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業分野 |  |
| 業務内容 |  |
| 会社の規模 | 　資本金　　　　　　　　　　円 |
| 本社がある場合の住所 | 〒 |
| その他 |  |

　一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

　 　　理事長　出　上　俊　一　宛