

高齢者住宅経営者連絡協議会 入会申込書

平成 年 月 日

高齢者住宅経営者連絡協議会会長 殿

高齢者住宅経営者連絡協議会に入会いたしたくお届けいたします。

代表会員

ご事業社名 : _____ 印

役 職 : _____

氏 名 : _____

ご 住 所 : 〒 _____

T E L : _____

F A X : _____

メールアドレス : _____

メンバー会員

役 職 : _____

氏 名 : _____

メールアドレス : _____

紹介会員名

* 入会の申し込みをされる方へ

入会に際しまして必ず会員の紹介が必要になりますのでご注意ください。

役員承認を得たのち正式入会となります。正式入会となりましたら速やかに会費の納入をお願いします。

お申込頂いた個人情報は本会の事業全般のお知らせ以外には利用致しません。

会員名簿として事業社名・代表会員名・役職・連絡先の一覧を作成します。この一覧は研究会や見学会の依頼時に使用します。

事務局からの連絡、研究会等の案内は原則メールを使用します。アドレスは必ず記載して下さい。