

(様式1)

平成 年 月 日

東北ブロック老人福祉施設協議会

入会申込書

施設名	ふりがな	施設長	ふりがな
設立年月日		種別	
施設定員	入所	短期	通所
住所	〒		TEL
			FAX
経営法人名	ふりがな		
経営法人所在地	〒		TEL
			FAX

東北ブロック老人福祉施設協議会 会長 様

施設名

施設長名

印