国際ケアリング学会

賛助会員入会申込書

|  |
| --- |
| 国際ケアリング学会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| １．社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ２．代表者 |
| ３．所在地　（〒　　　　　　　）　[TEL]　　　　　　　　　　　　　　　　　[FAX]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ４．担当者(連絡窓口)　　　氏　名： 　　　所　属： 　 　　　　　　　　　　　　　　 役　職： 　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX： 　　　URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：  |
| ５．主な業務内容 |
| 6．沿革 |
| ７．その他(事業所、拠点) |
|  |
| 受　付　　　　　　　受　理　　　　　　　登　録　　　　　　　　備　考 |
| 　　年　　月　　日　　　年　　月　　日　　　　年　　月　　日　　　 |