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 |