**一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会**

**入　会　申　込　書**

※会費　　　　年会費　**団体　２０，０００円**　・　**個人　３，０００円**

（令和6年4月1日から令和7年3月31日までの1年間の会費です）

本協会の趣旨にご賛同いただける方は、下記申し込み票に必要事項をご記入の上、

本協会事務局までＦＡＸ、又は、メールにてお申し込みください。

※会員資格

(1)正会員　　当法人の目的に賛同する地域密着型サービス介護保険指定事業所

(2)準会員　　当法人の目的に賛同する前項に該当しない介護保険指定事業所

(3)個人会員　　当法人の目的に賛同する個人

(4)賛助会員　　当法人の事業を援助する為に入会した者

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　年　　　　月　　　　日 |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |
| 会員種別 | 正会員　・　準会員　・　個人会員　・　賛助会員 |
| **事業種別**  **※必ずどれか一つ**  **お選びください。**  **（正会員・準会員のみ）** | **（　　）小規模多機能型居宅介護**  **（　　）認知症対応型共同生活介護（高齢者グループホーム）**  **（　　）認知症対応型通所介護（デイサービス）**  **（　　）地域密着型通所介護（デイサービス）**  **（　　）地域密着型特定施設入居者生活介護**  **（　　）地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（小規模特養）**  **（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※準会員の事業所は、その他に事業種別をご記入ください** |

■お問い合わせ・お申し込み先■

一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会　事務局

〒790-0056　　　愛媛県松山市土居田町23-5　烏谷ビル２Ｆ

ＴＥＬ／ＦＡＸ　　089-989-2550／089-989-2557

Ｅ－mail：info@ehime-cms.com