

平成31年2月1日

各 位

特定非営利活動法人 奈良県介護支援専門員協会  
理事長 竹村 恵史

特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会  
平成31年度 会員継続及び新規加入のお願い

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

一般社団法人日本介護支援専門員協会 第18回近畿ブロック研究大会in奈良に参加ご希望者に平成31年度の当協会会員の継続と新規加入の募集をさせていただくことになりました。

今回会員に入会されますと第18回近畿ブロック研究大会in奈良の参加費が会員価格の8,000円にてご参加いただけます。

ぜひこの機会にご入会頂けますようよろしくお願いいたします。

会費を指定の口座にお振込みいただき、別紙申込書に振込用紙又はATMご利用明細を貼付し、必要事項をご記入の上、特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会へFAXしてください。

会員証の発行は平成31年度通常総会終了後になります ご了承ください。

**\*会費振込先:南都銀行 法隆寺支店 口座番号 2003262**  
**名義 特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会**  
**会計 西浦忠彦**

**\*申込書送付先:**  
**FAX 0744-20-1071**  
**特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会 事務局**

**\*申込締切日 平成31年3月8日(金)**

なお、申込書に記入された個人情報は、特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会及び日本介護支援専門員協会の会員管理、運営のために使用し、無断で目的外に使用いたしません。

特定非営利活動法人奈良県介護支援専門員協会

平成31年度 会員継続及び新規加入申込書

FAX:0744-20-1071

(継続加入の方も、必ず送付してください)

(ふりがな) お名前	性別 男 女	生年月日 年 月 日
介護支援専門員番号	実務研修修了番号	
奈良協会会員番号	日本協会会員番号	
自宅 住所 〔〒〕	TEL	
	FAX	
勤務先 住所 〔〒〕	TEL	
名称	FAX	
E-mail	@	
案内等送付先(どちらかに○をしてください)	自宅	勤務先
主任介護支援専門員の方はチェックしてください	<input type="checkbox"/>	登録都道府県(奈良県・その他( ))

\* ご自分の該当する項目に○をつけて下段に合計金額をご記入ください。

		継続の方 再加入の方	新規加入の方	備考
奈良県協会 入会金	2,000円	/		奈良県 協会再入会の方 は、入会金は不要 です。
平成31年度 奈良県協会年会費	5,000円			
日本協会 入会金	1,000円	/		日本協会のみ の加入は できません。 再入会 は入会金 が 必要 です。
平成31年度 日本協会年会費	5,000円			
合計金額			円	

\* 振込み用紙貼付欄