

# 船橋市デイサービス連絡会 入会届

申込日 年 月 日

私は、船橋市デイサービス連絡会の規約に同意し、下記の通り入会を申し込みます。

会 員 種 別	団体会員 ・ 個人会員 ・ 賛助会員（団体 ・ 個人）
---------	-----------------------------

## 【団体会員 記入欄】

フリガナ 会 社 名				㊞
フリガナ 事 業 所 名				
事 業 所 番 号				
フリガナ 住 所	〒 —			
電 話 番 号		F A X		
メ — ル	@	ホームページ		
フリガナ 担 当 者 名				

## 【個人会員 記入欄】

フリガナ 勤 務 先				
フリガナ 勤 務 先 住 所	〒 —			
電 話 番 号		F A X		
メ — ル	@			
フリガナ 氏 名				㊞

## 【申込み方法】

ご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込み下さい。

事業所が複数ある場合は、2枚目をご利用下さい。

複数事業所入会の法人様の年会費は法人単位になります。

**FAX送信先：047-411-3867**

## 【連絡会事務局】

千葉県船橋市駿河台2丁目21-25 ツクイ船橋駿河内 TEL：047-411-3866

## 【入会申込みに関する個人情報の利用目的について】

1. 当会では、個人情報に関する法令、その他規範を遵守し、個人情報を適切に管理します。
2. ご入会に際し提供いただく個人情報は、会務のための事務作業、各種情報提供、会員名簿への記載などの目的で利用します
3. 当会では、法令に定める場合を除き、あらかじめ同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。

### 入会届（複数事業所用）

フリガナ			
事業所名			
事業所番号			
フリガナ			
住所	〒 —		
電話番号		FAX	
メール	@	ホームページ	
フリガナ			
担当者名			

フリガナ			
事業所名			
事業所番号			
フリガナ			
住所	〒 —		
電話番号		FAX	
メール	@	ホームページ	
フリガナ			
担当者名			

フリガナ			
事業所名			
事業所番号			
フリガナ			
住所	〒 —		
電話番号		FAX	
メール	@	ホームページ	
フリガナ			
担当者名			