

福岡県老人福祉施設協議会
入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

福岡県老人福祉施設協議会
会長 永原澄弘 様

施設・事業所名

施設長(管理者)名

印

ふりがな		ふりがな	
経営主体		理事長名	
ふりがな		ふりがな	
施設・事業所名	種別 ()	施設長名 (管理者名)	
施設・事業所認可 年月日		利用者 定員	名 職員 名
施設・事業所 住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
Eメール アドレス			
ホームページ アドレス			