様式１

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

正 会 員 入 会 申 込 書

当施設・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟の趣旨に賛同し入会を申込みます。

令和　　年　　月　　日

住 　所　　　　 　〒　　 -

　ふりがな

施設・事業所名

ふりがな

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電 話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

メールアドレス　　　　　　　　　　　＠

HPアドレス　　　 　http://

設置年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

施設概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本体事業 |  | 定員 | 人 |
| 付帯事業（デイサービス、　　　ショートステイ等） |  | 定員 | 人 |
|  | 定員 | 人 |
|  | 定員 | 人 |

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

　 　　 理事長　出　上　俊　一　宛

様式３

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

正 会 員 退 会 届

当施設・事業所は、一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟より下記の理由により退会します。

令和　　年　　月　　日

住 　所　　　　 　〒　　 -

施設・事業所名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電 話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

メールアドレス　　　　　　　　　　　＠

退会理由

|  |
| --- |
| 【退会理由】できるだけ詳しくご記入ください |
|  |
|  |
|  |
|  |

一般社団法人　神戸市老人福祉施設連盟

　 　　 理事長　出　上　俊　一　宛