



宮城県ケアマネジャー協会 入会申込書

私は、

{	宮城県ケアマネジャー協会と日本介護支援専門員協会 両方・・・	<input type="checkbox"/>	希望する方に
	宮城県ケアマネジャー協会 のみ・・・・・・・・・・・・・・・・	<input type="checkbox"/>	チェック✓

に入会したいので、**介護支援専門員証の写し**を添付して申し込みます。

申し込み年月日		令和	年	月	日
フリガナ ◎					
氏名 ◎					
介護支援専門員番号 ○					
ケアマネ以外の所持資格					
連絡先	自宅住所 ◎	(〒)			
	TEL ◎				
	FAX				
	メール ◎				
勤務先 名称					

◎の項目は必須、○は所持者のみ記入してください

宮城県ケアマネジャー協会 年会費 (3,000円)
日本介護支援専門員協会 年会費 (5,000円)
日本介護支援専門員協会 入会金 (1,000円)
※宮城県ケアマネジャー協会のみ入会は可、日本介護支援専門員協会のみ入会はできません。
※申込書受理後、宮城県ケアマネジャー協会及び日本介護支援専門員協会の関係書類を送付します。
※登録は3年間自動継続されます。退会を希望する際は退会届を提出してください。
※申込書記載の情報は、個人情報保護法を遵守して管理します。

▼事務局記入欄

受理年月日	年	月	日	会員 No.	
-------	---	---	---	--------	--