

様式1

## 正会員入会申込書

一般社団法人 和歌山県老人保健施設協会 会長 様

一般社団法人 和歌山県老人保健施設協会に入会したいので申し込みます。

令和 年 月 日

(ふりがな)

介護老人保健施設名

(ふりがな)

入会希望者氏名

印

(ふりがな) 施設所在地	〒  TEL — — FAX — — ホームページ URL: E-mail アドレス:
(ふりがな) 設置主体名	
(ふりがな) 開設者職・氏名	
(ふりがな) 施設長氏名	
(ふりがな) 事務長氏名	
開設年月日	年 月 日
設置形態	1. 単独 2. 併設 (1. 病院 2. 診療所 3. 特養)
併設施設概要	施設名 診療科名
定員	床(うち認知症専門棟 床) 通所リハビリテーション 人