

国際ケアリング学会
賛助会員入会申込書

国際ケアリング学会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます

年 月 日

1. 社名

印

2. 代表者

3. 所在地

(〒)

[TEL] _____ [FAX] _____

4. 担当者(連絡窓口)

氏 名 : _____

所 属 : _____ 役 職 : _____

TEL : _____ FAX : _____

URL : _____ E-mail : _____

5. 主な業務内容

6. 沿革

7. その他(事業所、拠点)

受 付	受 理	登 録	備 考
年 月 日	年 月 日	年 月 日	