

※ 前年度入会しなかった方は本来は再入会となりますが、プラスチックの会員カードをお持ちの方は、今年度に限り更新となります。

# 2021年度 川崎市介護支援専門員連絡会(新規・更新・再入会)申込書

年 月 日

※1 登録区	<input type="checkbox"/> 川崎区 <input type="checkbox"/> 幸区 <input type="checkbox"/> 中原区 <input type="checkbox"/> 高津区 <input type="checkbox"/> 宮前区 <input type="checkbox"/> 多摩区 <input type="checkbox"/> 麻生区							
申込み								
申込者氏名								
※2 自宅	住所	〒						
	連絡先	TEL			FAX			
介護支援専門員資格	<input type="checkbox"/> あり  <input type="checkbox"/> なし	介護支援専門員登録番号						
		主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※連絡会で情報を使用させていただきます						
※なしの方は川崎市内地域包括支援センター職員が入会該当となります								

- ※1 登録希望区へ1区のみチェックしてください      ※3 再入会の方で、以前入会していた時に配布されたプラスチック製の本会会員証をお持ちですか？
- ※2 当会から各種資料等を送付します
- ※3 再入会者で会員証をお持ちの方には、年度シールを渡します      持っている   持っていない

所属する機関の□にチェックをしてご記入ください (※事業所のFAX番号もご記入下さい)

居宅介護支援事業所   地域包括支援センター   施設   医療機関   その他

事業所名							
住所	〒						
連絡先	TEL			FAX			

市民・利用者等から本会会員が選ばれるように会員所属の事業所一覧(検索)を本会ホームページ等に掲載されます。

所属する事業所・連絡先を一覧への掲載を希望しない方は□にチェックして下さい。□希望しない

本会からのメールマガジン(通称メルマガ)の受信先メールアドレスをご記入ください

@ なるべくパソコンのメールアドレスにしてください

↑事業所、個人・自宅のどちらでもかまいません(すでに登録済の方も、ご記入をお願いします)

caremaneco-kawasaki@sky.plala.or.jp からのメールを受信できるように設定して下さい。

## 【銀行振り込み専用 入会申込書】

年会費8000円

(手数料は会員様の負担でお願い致します)

### 《振り込み明細書を貼り付けて下さい》

(振り込み日時・振り込み人名義・振り込んだ金額が分かるように貼り付けて下さい。)

振込先：川崎信用金庫 新城支店 (店番号/010) 口座番号/0710689

名義：川崎市介護支援専門員連絡会 会長 出口 智子

FAX：044-872-8374 年会費領収証 必要 不必要

まとめて複数人分の振り込みを行った際は、まとめて振り込んだ会員名を全員分記入下さい。

8,000円 × 人 =

円

}