

入会申込書

一般社団法人 日本介護支援専門員協会・一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会兼用

年月日

日本介護支援専門員協会 行
(和歌山県支部経由)

FAX 073-421-3067
(郵送でも受付いたします)

私は、貴会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

会員種別	正会員 一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会は全て正会員となります。	性別	男・女	会員番号	*事務局記入欄							
				管理番号	新・再	*事務局記入欄						
フリガナ				生年月日	年月日							
氏名												
介護支援専門員資格取得年月日		年月日		介護支援専門員登録番号								
一般社団法人 和歌山県介護支援専門員協会 県内支部の選択		<input type="checkbox"/> 和歌山市 <input type="checkbox"/> 那賀 <input type="checkbox"/> 伊都橋本 <input type="checkbox"/> 海南海草 <input type="checkbox"/> 有田 <input type="checkbox"/> 日高御坊 <input type="checkbox"/> 西牟婁田辺 <input type="checkbox"/> 紀南(東牟婁新宮) (必ず一つチェックを入れてください)										
介護支援専門員としての勤務状況		現任 非現任		一度も勤務していない								
住所(自宅)	〒 -											
電話(自宅)		携帯(個人)		FAX(自宅)								
自宅E-Mail												
所属機関 *現任者のみ	名称											
	種別	居宅介護支援事業所 介護療養型医療施設 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 その他()										
所在地(所属)	〒 -											
電話(所属)		携帯(所属)		FAX(所属)								
所属E-Mail												
メールマガジン	和歌山県協会・日本協会の メールマガジン配信	<input type="checkbox"/> 希望しない場合のみ	配信先	(自宅・所属)								
※ 配信先に 所属 を選択する場合は、事業所の個人アドレスでお願いします。 ※ スマートフォンでも受信可能ですが、着信拒否設定等により受信できない場合があります。ご自身で設定を変更してください。												
資格取得時の資格 (複数回答可)		医師・歯科医師・薬剤師・保健師・看護師・准看護師 理学療法士・作業療法士・社会福祉士・介護福祉士 歯科衛生士・あん摩マッサージ指圧師、はり師、灸師・柔道整復師 管理栄養士・栄養士・訪問介護員・その他()										
備考	<input type="checkbox"/> 2027年度(次年度)から口座引落で支払希望(ご自身の口座、もしくは法人口座) ※必要書類を郵送いたします ※2026年度(今期分)は、郵便振込みのみの支払い方法となります											

※ お預かりした個人情報は、事務連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等に使用させていただき、適切に管理いたします。

QRコードからもお申し込みいただけます。

入会申込みフォーム⇒

