

(正・準会員) 入会申込書

ホームページからの入会手続きも可能です

「全国介護福祉政治連盟」の会員として入会を申し込みます

- 正会員** 年会費 **10,000円** (1口以上)
 (全国老施協に属する法人を代表する方、若しくは会員施設の施設長及びこれに準ずる方)
- 準会員** 年会費 **1,000円** (1口以上)
 (全国老施協会会員施設で働く方、若しくは全国老施協非会員施設で働く方)

年 月 日

必須	ふりがな			
	氏名			
	施設・事業所名 (都道府県名)	()		
	メールアドレス (日頃確認される)	@		
勤務先かご自宅どちらか一方を必ず記載してください	勤務先住所 (施設・事業所)	〒	—	区 市 郡
	自宅住所	〒	—	区 市 郡

※住所は、勤務先かご自宅のどちらか一方を必ず記載してください。

※記載いただいた会員の個人情報は、当連盟の活動目的以外には使用しません。

※金融機関発行のご利用明細票を領収書に代えさせていただきます。

紹介者の 情報	施設・事業所名 (都道府県)	()
	氏名	

FAX 送信先 03-5215-0034

振込先

- 電信払い込み（郵便局にて現金で振込む場合）
- 電信振替（ゆうちょ銀行口座をお持ちの方がご自身の通帳から振込む場合）

上記の場合、こちらにお振込みください

【記号】11380 【番号】12705511
【口座名義】全国介護福祉政治連盟
（ゼンコクカイゴフクシセイジレンメイ）

- ゆうちょ以外の金融機関から振込む場合

上記の場合、こちらにお振込みください

【銀行名】ゆうちょ銀行【金融機関コード】9900
【店番】138 【店名】一三八店（イチサンハチ店）
【預金種別】普通 【口座番号】1270551
【名義】全国介護福祉政治連盟
（ゼンコクカイゴフクシセイジレンメイ）

留意事項

1. 入会申込と併せて、お振込の手続きをお願いいたします。
振込の際には、必ず個人名と都道府県名を入力してください。
2. 政治資金規正法により、法人（企業、団体等）及び外国籍の方からの
会費・寄附は禁止されております。個人でのご入会とご入金をお願い
いたします。
3. 振込手数料は、誠に恐縮ですが、各自ご負担をお願いいたします。