特定非営利活動法人

宮城県認知症グループホーム協議会入会申込書

準会員（団体）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

私は特定非営利活動法人宮城県認知症グループホーム協議会の趣旨に賛同し

準会員（団体）に入会を希望いたします。

法　　人　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代　表　者　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

管　理　者　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　）

　　　　　　　　〒　　　－

住　　　　所　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電　話　番　号　　　　　　　　　－　　　　　　　　－

F　　A　　X　　　　　　　　　　－　　　　　　　　－

特定非営利活動法人宮城県認知症グループホーム協議会

　会 長 殿