

## 北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会入会申込書

貴会の目的に賛同し入会申込みをいたします。

平成 年 月 日

北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会長 様

法人（市町村）名

代表者氏名

印

（ふりがな） センター長名					
（ふりがな） センター名					
住 所	〒 -				
電 話			F A X		
設立年月日	年 月 日	認可年月日	年 月 日	職員数	名
設置主体 （市町村名）					
運営主体	名 称				
	区 分（公立・社会福祉法人・医療法人・医療法人社団・社団法人・財団法人・その他〔 〕）				
併設する施設 等	特別養護老人ホーム デイサービスセンター 老人保健施設 病院 診療所 訪問看護ステーション 保健センター 総合福祉センター 老人福祉センター その他〔 〕				