

入会申込書記入注意事項

1. 入会希望者名について

(1) 正会員について

本会の目的に賛同して入会した通所リハビリ、通所介護、重度認知症患者デイ・ケア実施施設の代表者のご氏名、役職名をご記入ください。

(2) 準会員について

本会の目的に賛同して入会した正会員施設職員の方で、入会を希望される通所リハビリ、通所介護、重度認知症患者デイ・ケア実施機関の職員名、職種をご記入ください。

(準会員につきましては、総会での議決権はありませんが各種研究会や研究大会の参加費用がすべて無料になります。)

(3) 賛助会員について

本会の事業に参加するため入会した個人、または団体名をご記入ください。

2. 連絡担当者について

本会より送付する郵便物等の連絡窓口となる方の氏名をご記入ください。

3. 変更事項について

正会員・準会員・賛助会員・連絡担当者に変更が生じた場合には、事務局までご連絡くださいますよう、お願いいたします。

4. 施設名および法人名について

入会希望者の所属する事業所名とともに、法人名（ない場合は不要）もご記入ください。

5. 入会施設名簿掲載への可否について

入会施設名簿に施設名・連絡先（住所、電話番号等）、代表者等を掲載させて頂くための許諾になります。（許可しない場合には、一覧名簿への掲載はしません。）

6. 会費について

	入会金（入会時のみ）	年会費
正 会 員	20,000円	10,000円
準 会 員	3,000円 (1施設複数入会の場合は入会金免除)	3,000円
賛 助 会 員	—————	10,000円

振込先 中国銀行鴨方支店 (普) 2548043

岡山県通所リハビリテーション協議会 会長 福嶋 啓祐

7. 申込書の送付について

入会申込書は、メールまたは郵送にて事務局までお送りください。

(メール: kyougikai@okayama-day.care ※FAXでの受付はしておりません)

問い合わせ先 岡山県通所リハビリテーション協議会事務局

〒714-0101 岡山県浅口市寄島町 16089-16

(いるかの家リハビリテーションセンター内)

TEL: 0865-54-2001 FAX: 0865-54-2701 担当: 中田