

大阪認知症高齢者グループホーム協議会
【入会】申込書（正会員）

平成 年 月 日

大阪認知症高齢者グループホーム協議会 会長 殿

貴事業所 所在地 _____

代表者名 _____ 印

入会を希望しますので、下記のとおり申し込みます

【今回入会を希望されるグループホームの情報】

事業所名	フリガナ		定員	ユニット数 _____ ユニット
				定員合計 _____ 名
所在地	フリガナ			
	(〒 _____)			
電話	(_____)	FAX	(_____)	
管理者氏名	フリガナ		事業所開設年月日	
			平成 年 月 日	
ホームページ	http:// _____			
メールアドレス	_____			

※できるだけ事業所の代表アドレスをご登録いただき、特定の個人のアドレスはご遠慮ください。
なお、携帯電話のアドレスはご登録できませんのでご注意ください。

【今回入会を希望されるグループホームを経営する法人の情報】

経営主体 (法人名)	フリガナ		代表者 氏名	フリガナ

所在地	フリガナ			
	(〒 _____)			
電話	(_____)	FAX	(_____)	

【添付書類】

- ①入会を希望する事業所の運営規定
- ②入会を希望する事業所のパンフレット

※入会は事業所単位となります。同一法人内の複数の事業所が入会を希望される場合も、事業所ごとに
入会申込書をご提出いただきますのでご注意ください。