

一般社団法人 千葉県ホームヘルパー協議会 入会申込書（事業者会員用）

申込日 年 月 日

フリガナ			会員口数
事業所名	(担当者名)		口
所在地	〒		
	TEL	FAX	

登 録	※研修のご案内は原則、Eメールまたはホームページからといたします。		
Eメール アドレス			
備考欄			

下記宛へ 郵送、FAX または Eメールでお申込みお願いします。

一般社団法人 千葉県ホームヘルパー協議会

〒260-0026 千葉市中央区千葉港 4-5 千葉県社会福祉センター内

TEL 043-242-5376 FAX 043-242-6376

Eメール： chihokyo@kfz.biglobe.ne.jp

事業者会員 1口 1万円（何口でも可。会計年度4月1日～翌年3月31日）

支払方法 口座自動引落をお願い致します。

入会申込後、「預金口座振替依頼書」をお送りしますので、記入、捺印の上、ご返送下さい。

退会の場合は、退会届を事務局まで提出下さい。（FAXまたはEメール可）

届出のない場合は、自動更新となり、会費の納入をしていただきます。

事務局使用欄

PC 登録	入金確認	備考	日ホ協 No.