

平成 29 年 5 月 吉日

居宅介護支援事業所 各位

居宅介護支援部会長 鶴沢 隆

居宅介護支援部会会計担当 三田 芳樹

平成 29 年度居宅介護支援部会入会の申し込みと会費納入について

青葉の候、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

今年度も会員、非会員を問わずに全居宅介護支援事業所の皆様に、居宅介護支援部会入会の意向をお伺いすることとなりました。つきましては平成 29 年度 継続意向確認及び入会申込書をお送りさせていただきます。例年同様、申込書に必要事項をご記入の上、お振込用紙の控えを貼付していただき、基幹地域包括支援センターまで F A X をお願いいたします。詳細につきましては下記をご覧ください。

大変お手数ですが、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. お近くの郵便局の振込用紙をご使用になり 29 年度会費 **5,000 円** を居宅介護支援部会の口座にお振込みください。(振込手数料のご負担をお願い致します)
2. **振込依頼書の控えを 入会申込書に貼付**してください。
3. 部会申込書に必須事項を記入の上 基幹包括支援センターの和田宛に Fax をお願いいたします。または、5 月の部会にご持参ください。

*口座番号 記号 **10060** 番号 **22775121** 他金融機関からの振込の場合は

店名 : **008** 店番 : **008** 普通預金 番号 : **2277512** になります。

*振込先名義 居宅介護支援部会

*振込期限 **平成 28 年 5 月 31 日**

*問い合わせ先 居宅介護支援部会 会計担当 三田芳樹

(水野指定居宅介護支援事業所) 電話 03-3898-8866 Fax 03-3898-8868

<注意>

- ① 会員申し込みは、法人ではなく 1 事業所毎の入会となっております。
- ② 事業所をいくつかお持ちの法人様はお間違えないようにお申込みくださいますようお願い申し上げます。
- ③ 振込用紙に記入する事業所名は、文字数に限りがあり途中で切れてしまうと分かりにくいので、略称でお願いします。(カタカナで 11 文字以内)

例) 水野指定居宅介護支援事業所 ⇒ 水野指定居宅 (ミズノシテイキョタク)

平成 29 年度 居宅介護支援部会 継続意向確認及び入会申込書

平成 29 年度 居宅介護支援部会入会の意向について該当する番号に○をしてください。

1 入会継続します

2 新規入会します

3 退会します

申込日 平成 29 年 月 日

法人名			
事業所名			
管理者・責任者名			
所在地	〒		
電話		FAX	
E-mail			
※お願い <<入会継続の事業所様へ>>上記メールアドレスを「介護ナビ・あだち」ホームページ内の会員情報へご登録が済んでいない場合、「事業者ログイン」画面よりご登録ください。<<新規入会の事業所様へ>>入会手続き後に発行されますログインIDとパスワードで会員情報をご登録ください。			
部会からの案内通知等の受け取り方法	Eメール ・ FAX (希望する方に○) ※できるだけ通信手段を Eメールにしていただけると助かります。		
年会費 5,000 円の 振込票控え貼付欄 ※会費内訳 協議会年会費 2,000 円 部会費 3,000 円			

F A X 送信先 0 3 - 5 6 8 1 - 3 3 7 4

居宅介護支援部会事務局 基幹地域包括支援センター 担当 和田

申込締切 平成 29 年 5 月 3 1 日 (水)