



Kyomation Care 研究会 入会のご案内

会員待遇

- 定期研修会の料金割引
- ゼミナールへの参加資格
- 事例発表会の発表者資格・聴講無料
- メールマガジンの発行

会費

- 入会金:1,000円
- 年会費:5,000円

※会員有効期限は、入会された日から一年間です。

振込口座

みずほ銀行 港北ニュータウン支店
 (普) 1186483
 (社) 認知症高齢者研究所

ご連絡先

Kyomation Care 研究会事務局
 〒224-0032 横浜市都筑区茅ヶ崎中央20-14-401
 社団法人認知症高齢者研究所 内
 TEL.045-949-0201 FAX.045-949-0221

- 申込用紙はファックスまたは郵送にてお送りください。
- 申込書とともに口座に会費のお振込みをお願い申し上げます。

お振込みの確認が取れ次第、セミナーやゼミナール等の資料を郵送させていただきます。

Kyomation Care 研究会 入会申込書

申込日 20 年 月 日

kyomation Care 研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

個人	(フリガナ) 氏名	印	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
	住所	〒	電話： 携帯： FAX： e-mail：						
所属先	(フリガナ) 名称		郵送物 送付先	自宅・所属先					
	住所	〒	電話： FAX：						
所有資格		資格なし・ヘルパー 級・介護福祉士・社会福祉士・看護師・介護支援専門員 その他()							
入会希望理由									

- 当会では会員間相互のネットワークを目的に会員名簿を作成致します。
- 名簿への情報公開についてご承諾いただける項目をチェックしてください。(チェックがない場合は氏名のみとなります)
- 非公開情報につきましては、個人情報の保護に関連する関係法令、規範(ガイドライン等)等を遵守し、適正な利用と管理を励行いたします。

生年月日 性別 現住所 電話番号 携帯番号 e-mail 所属先

注) PC処理しますので、ご記入もれのないよう正確にご記入下さい。

こちらまでお申込みください。FAX.045-949-0221