

岡山県老人福祉施設協議会
入会申込書

平成 年 月 日

岡山県老人福祉施設協議会長 殿

貴会の主旨に賛同し、入会を申し込みます。

施設名 _____

代表者名 _____ 印

経営主体		開所年月日	平成 年 月 日
施設長名		定員	名
住所	〒	TEL	
		FAX	