

## 社団法人 三重県地域密着型サービス協議会 会員登録・変更用紙

※社団法人 三重県地域密着型サービス協議会への入会を申し込みます。(会員事業所に変更が生じた場合もご連絡ください)

事業所名称				正式名称を記入願います。
所在地	郵便番号			
電話番号		FAX番号		
メールアドレス	@			PCメールのみ記入
ユニット数		定員数	名	
GHIにおける責任者名			役職名称	
連絡先を宜しければ教えてください。		携帯・固定電話		
計画作成担当者氏名				
経営母体について	社会福祉法人 ・ 医療法人 ・ NPO法人 ・ 公益法人 ・ 営利法人			
法人名				※法人形態まで記入
所在地	郵便番号			
電話番号		FAX番号		
代表者氏名			役職名称	

貴事業所(グループホーム)において、上記役職以外の者で事業所の管理を行う責任者名を教えてください。

氏名		役職	
氏名		役職	
貴事業所における、当会の窓口担当者名を教えてください。			
氏名		役職	
氏名		役職	

※ 申し訳ございませんが、略字でなく読みやすい字でご記入ください。

※ 当会担当窓口とは、会より連絡する場合の窓口をお決めください。

ご記入の上上記FAX番号まで送信願います。 059-383-7938(太陽の家・玉田まで)