（様式第１号）

個人会員入会申込書

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会　理事長殿

※太枠は必須項目です

フ　リ　ガ　ナ				性別
氏　　名				
生　年　月　日	年　　月　　日（満　　歳）			
自宅	電話番号		携帯電話	
	メ　ー　ル		FAX	
	住　　所	〒　　-		
勤務先（任意）	名　　称			
	住　　所	〒　　-		
	電話番号		メール	
	職　　業	管理者　経営者　介護職員　看護職員　介護支援専門員　サービス提供責任者 PT・OT　相談員　事務職　公務員　その他（　　）		

入会動機			
振興会メール配信 （かなふくセミナー等のお知らせ）	要　・　不要	会員名簿記載可否 （氏名・勤務先）	可　・　否

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会の会員規約に同意し、入会を希望します。

申込日　　年　　月　　日

氏名　　印

【会員規約】

1　会員は、振興会もしくは他の会員の信用を傷つけ、または振興会もしくは他の会員の不名誉となるような行為をしてはならない。

2　会員は、会員として知り得た他の会員や法人の情報を、当該会員や法人の不利益となる形で第三者に提供してはならない。退会後も同様とする。

3　会員は、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第２条に規定する団体の構成員となり、又は要求行為を行ってはならない。

ご記入いただきました個人情報は、(公社)かながわ福祉サービス振興会個人情報保護方針に基づき、会員管理業務でのみ使用いたします。