

香川県介護支援専門員協議会 兼 日本介護支援専門員協会 入会申込用紙

香川県介護支援専門員協議会、及び、日本介護支援専門員協会入会を本用紙にて行います。両会の運営に関するこの目的以外には一切用いません。

申込年月日： 年 月 日

会員種別 <small>上下段ともいずれか ○をしてください。</small>	・正会員 ・特別会員	性別	・男 ・女	会員番号	<small>※事務局記入欄</small>
	・新規 ・再入会(年退会)			パスワード	<small>※事務局記入欄</small>
フリガナ			生年月日	年 月 日	
氏名					
介護支援専門員資格取得年月日		年 月 日		取得(都道府県名簿登録日)	
介護支援専門員登録番号(8桁)				主任取得の有無	・有 ・無
介護支援専門員としての勤務状況		・現任 ・非現任		・一度も勤務していない	
住所(自宅)	〒				
電話(携帯・自宅)			FAX(自宅)		
E-mail	(自宅・所属先) @				
所属先 <small>現任の方のみ ○をしてください。</small>	名称				
	事業所 種別	・居宅介護支援事業所 ・介護老人福祉施設 ・介護老人保健施設 ・介護療養型医療施設 ・特定施設入居者生活介護 ・小規模多機能型居宅介護 ・認知症対応型生活介護 ・看護小規模多機能型居宅介護 ・地域包括支援センター ・その他()			
所在地	〒				
電話			FAX		
情報提供 方法 <small>(日本介護支援専門員協会 メールマガジン等)</small>	・希望する ・希望しない		<small>※メールを希望の方は上の「E-mail」欄ご記入をお願いいたします。</small>		
	・E-mail(自宅 or 所属先)		・ホームページ等閲覧		
介護支援専門員資格 取得時の基礎資格	・医師 ・歯科医師 ・薬剤師 ・保健師 ・看護師 ・准看護師 ・理学療法士 ・作業療法士 ・社会福祉士 ・介護福祉士 ・歯科衛生士 ・あん摩マッサージ指圧師、はり師、灸師 ・柔道整復師 ・管理栄養士 ・栄養士 ・訪問介護員 ・その他()				
支部情報 <small>※事務局記入欄</small>	都道府県協会入会	有			
	都道府県会員番号				
備考欄					