

# FAX 送信先：042-582-1802

入会担当事務局：社会福祉法人 マザアス  
小規模多機能ホームさかえまち 来島 みのり 宛  
事務局専用携帯 TEL 080-6889-2192  
FAX 042-582-1802  
住所 〒191-0001  
日野市栄町2-17-1 小規模多機能ホームさかえまち

※下記項目をご記入の上、上記宛に FAX 願います。会費の入金を確認次第入会とします。

## 平成 29 年度 東京都地域密着型協議会 入会申込書

平成 29 年度 東京都地域密着型協議会 東京都小規模多機能型居宅介護協議会に入会します。

法人（会社）名	
事業所名	
担当者名	
事業所住所	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
振込日	

### 《年会費》

(1) 個人会員費

無料 ただし、協議会の行う研修や催事に参加する際には、その都度協議会の定める参加費を支払う。

(2) 事業所会員費

小規模多機能型居宅介護事業所 1 口 5,000 円（1 口以上）  
1 つの法人に複数の事業所がある場合、事業所毎に 1 口以上支払うものとします。

### 《振込について》

会費をお振込み頂く場合には、必ず事業所もしくは法人名がわかるようにお願いします。

振込者の名前の最初に「小規模多機能」や「社会福祉法人」などは入れないで下さい。

振込先口座	（恐れ入りますが、お振込みの場合の振込手数料は各自ご負担願います）	
銀行名	ゆうちょ銀行	
支店名	〇〇八支店（ゼロゼロハチという支店名です）	
口座番号	普通 1 8 5 7 1 2 5	
口座名	東京都小規模多機能型居宅介護協議会	
口座名（カナ）	トウキョウトシヨウキボタキノウガタキョタクカイゴキョウギカイ	