

令和5年度 期間限定 新規入会キャンペーン(令和5年4月1日～5月31日)

一般社団法人 長野県介護支援専門員協会 入会申込書

申込年月日 令和 年 月 日

フリガナ			男 ・ 女	生年月日 ・昭和・平成 年 月 日
氏名				
住所(自宅)	〒 ー ※郡市区町村名及び建物名も略さずご記入下さい			
電話(自宅)			FAX(自宅)	
携帯電話				
E-mail				
所属機関	名称			
	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・地域包括支援センター・小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護・看護小規模多機能型居宅介護・介護医療院・地域密着型介護老人福祉施設・地域密着型特定施設入居者生活介護 その他( )		
住所(所属機関)	〒 ー ※郡市区町村名及び建物名も略さずご記入下さい			
電話			FAX	
E-mail(所属機関)				
郵便物送付先	自宅 ・ 勤務先			
所属圏域	北信、長野、佐久、上小、大北・安曇野、松本、諏訪、上伊那、飯伊・木曾 (該当に○)			

介護支援専門員登録番号(8桁)				
	都道府県より交付された「介護支援専門員証」「介護支援専門員登録証明書」等に記載されてる8桁の番号			
介護支援専門員資格		主任介護支援専門員		
取得年月日	・平成・令和	年 月 日	有・無	(有効期限 令和 年 月 日)
介護支援専門員としての勤務状況	現任 ・ 非現任(経験あり) ・ 経験なし			
介護支援専門員取得時の資格	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 言語聴覚士・社会福祉士・介護福祉士・視能訓練士・義歯装具士・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・栄養士・管理栄養士 精神保健福祉士・その他( )			

会費	令和5年4月1日～5月31日にご入会いただくと、入会金が1,000円割引です <b>キャンペーン価格</b> 入会金 2,000円 + 年会費 8,000円 = <u>合計 10,000円</u>
	* 一般社団法人長野県介護支援専門員協会入会者は自動的に日本介護支援専門員協会入会となります。 年会費は日本介護支援専門員協会納入分を含みます。(会費内訳: 県協会 3,000円、日本協会 5,000円) * 会費納付は、「ゆうちょ銀行」からの口座振替になります。 ご入会后、案内通知・口座振替書類を送付しますので、口座の用意をお願いいたします。

※事務局宛にメール・FAX・郵送でお申込みください。

長野県介護支援専門員協会事務局 mail : nacm@tuba.ocn.ne.jp

〒380-0936 長野市大字中御所字岡田98-1 長野保健福祉事務所庁舎 電話/026-268-1366 FAX/026-268-1367

事務局記入欄	受付年月日: 令和 年 月 日
--------	-----------------