

岡山県老人福祉施設協議会  
入会申込書

令和 年 月 日

岡山県老人福祉施設協議会長 殿

貴会の主旨に賛同し、入会を申し込みます。

施設名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

経営主体		開所年月日	年 月 日
施設長名		定員	名
住所	〒	TEL	
		FAX	