
福井県デイサービスセンター協議会
入会申込要領

1 入会資格

福井県内に設置されているデイサービスセンターで、入会を希望するセンターとします。

2 入会金および年会費

会費は「入会金」と「年会費」とし、次のとおりの金額を納入していただきます。

入 会 金 (初年度のみ)	年 会 費
10,000円	10,000円

3 入会方法

入会を希望するセンターは、所定の入会申込書に必要事項を記入し、事務局あて申し込んでください。

〔申込先〕

〒910-8516

福井市光陽2-3-22

福井県社会福祉協議会 経営支援課 経営支援グループ内

「福井県デイサービスセンター協議会」事務局

TEL 0776-24-2347 / FAX 0776-24-8942

E-mail shisetsu@f-shakyo.or.jp

福井県デイサービスセンター協議会
入会申込書

福井県デイサービスセンター協議会 会長 様

センター名

所在地

所長名

印

福井県デイサービスセンター協議会設立の趣旨に賛同し、入会を希望します。

センター名		開設日	年 月 日
所長氏名			
運営主体名	法 人 名 母体施設名		
センターの 所 在 地	〒		
連 絡 先	TEL () - / FAX () - E-mailアドレス		
ホームページ	URL		
連絡担当者	氏 名		職 名

※ 本申込書を基に会員名簿を作成いたします。