

かまくら食支援研究会入会申込書

かまくら食支援研究会に入会を申し込みます。

ふりがな
氏名

職種

所属

連絡先 〒

TEL

()

FAX

()

E - mail

※同時にかまくら地域介護支援機構の会員になっていただき活動にご参加ください。
※所属する事業所が当法人の会員の場合、会員登録を新たにする必要はありません。

会員登録有

新規登録希望

団体正会員 (年会費 ¥10,000)

団体賛助会員 (年会費 ¥10,000)

個人正会員 (年会費 ¥5,000)

個人賛助会員 (年会費 ¥2,000)

(特非) かまくら地域介護支援機構

かまくら食支援研究会

<事務局> 〒247-0061

鎌倉市台 2-8-1 台在宅福祉サービスセンター内

TEL:0467-46-0788/FAX : 0467-46-0059

e-mail : jimu@kamashien.com