

入会申込書

280210

高知県介護支援専門員連絡協議会 行

西暦 年 月 日

(一般社団法人 日本介護支援専門員協会 行)

私は、貴会の目的に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

フリガナ		性別	男 ・ 女	会員番号	
氏名				パスワード	※事務局記入欄
		生年月日		西暦	年 月 日
介護支援専門員登録番号					
介護支援専門員としての勤務状況		現任	非現任	一度も勤務していない	
住所(自宅)	〒 -				
電話(自宅)		FAX(自宅)			
E-mail	@				
所属機関 ※現任者のみ	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 ・ その他()			
所在地	〒 -				
電話		FAX			
ケアマネ取得時の資格	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 ・ 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 ・ 管理栄養士 ・ 栄養士 ・ 訪問介護員 ・ その他()				
県協議会情報	所属ブロック	高知ブロック (高知市) 中央東ブロック (大豊町 ・ 香美市 ・ 香南市 ・ 土佐町 ・ 南国市 ・ 本山町 ・ 大川村) 中央西ブロック (いの町 ・ 越知町 ・ 佐川町 ・ 土佐市 ・ 仁淀川町 ・ 日高村) 幡多ブロック (大月町 ・ 黒潮町 ・ 四万十市 ・ 宿毛町 ・ 土佐清水市 ・ 三原村) 高幡ブロック (四万十町 ・ 須崎市 ・ 津野町 ・ 中土佐町 ・ 橋原町) 東部ブロック (安芸市 ・ 馬路村 ・ 北川村 ・ 芸西村 ・ 安田町 ・ 田野町 ・ 奈半利町 ・ 室戸市 ・ 東洋町)			
	根拠	自宅住所 ・ 勤務先住所			
	主任介護支援専門員取得の有無	有 (年度) ・ 無			
日本介護支援専門員協会への同時入会を		希望する ・ 希望しない			
日本協会情報 ※入会する方のみ	メールマガジン	希望する ・ 希望しない			
	情報提供方法	E-mail(自宅・所属) ・ ホームページ			
備考					

事務局【〒780-0087 高知県高知市南久保 1-16 (一社)こうち在宅支援ネットワーク内】への郵送、もしくは FAX【088-813-0244】にて提出
 をお願いします。

※お預かりした個人情報事務局連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等に使用させていただきます。

変更届出書

280210

高知県介護支援専門員連絡協議会 行

西 暦 年 月 日

(一般社団法人 日本介護支援専門員協会 行)

私の状況が以下の通りに変更したため、届出を行います。

フリガナ		性別	男 ・ 女	会員番号	
氏名				パスワード	※事務局記入欄
		生年月日		西 暦	年 月 日
介護支援専門員登録番号					
介護支援専門員としての勤務状況		現任	非現任	一度も勤務していない	
住所(自宅)	〒 -				
電話(自宅)		FAX(自宅)			
E-mail	@				
所属機関 ※現任者のみ	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 ・ その他()			
所在地	〒 -				
電話		FAX			
ケアマネ取得時の資格	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 ・ 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 ・ 管理栄養士 ・ 栄養士 ・ 訪問介護員 ・ その他()				
県協議会情報	所属ブロック	高知ブロック (高知市) 中央東ブロック (大豊町 ・ 香美市 ・ 香南市 ・ 土佐町 ・ 南国市 ・ 本山町 ・ 大川村) 中央西ブロック (いの町 ・ 越知町 ・ 佐川町 ・ 土佐市 ・ 仁淀川町 ・ 日高村) 幡多ブロック (大月町 ・ 黒潮町 ・ 四万十市 ・ 宿毛町 ・ 土佐清水市 ・ 三原村) 高幡ブロック (四万十町 ・ 須崎市 ・ 津野町 ・ 中土佐町 ・ 橋原町) 東部ブロック (安芸市 ・ 馬路村 ・ 北川村 ・ 芸西村 ・ 安田町 ・ 田野町 ・ 奈半利町 ・ 室戸市 ・ 東洋町)			
	根拠	自宅住所 ・ 勤務先住所			
	主任介護支援専門員取得の有無	有 (年度) ・ 無			
日本介護支援専門員協会への同時入会を		希望する ・ 希望しない			
日本協会情報 ※入会する方のみ	メールマガジン	希望する ・ 希望しない			
	情報提供方法	E-mail(自宅・所属) ・ ホームページ			
備考					

事務局【〒780-0087 高知県高知市南久保 1-16 (一社)こうち在宅支援ネットワーク内】への郵送、もしくは FAX【088-813-0244】にて提出
 をお願いします。

※お預かりした個人情報事務局連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等に使用させていただきます。

入会申込書(記載例)

280210

高知県介護支援専門員連絡協議会 行

西暦 2016年 4月 1日

(一般社団法人 日本介護支援専門員協会 行)

私は、貴会の目的に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

事業所番号では
ありません

フリガナ	コウチ ハナコ		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	会員番号	
氏名	高知 花子		生年月日	西暦 1900年 △△月 ××日	パスワード	※事務局記入欄
介護支援専門員登録番号			39××××××			
介護支援専門員としての勤務状況			<input checked="" type="radio"/> 現任 非現任 一度も勤務していない			
住所(自宅)	〒△△△ - △△△△ 高知県 高知市 ○○町 ○丁目 ○番地					
電話(自宅)	088-×××-××××		FAX(自宅)	088-×××-××××		
E-mail	kochicaremanesan@△△. △△. △△					
所属機関 ※現任者のみ	名称	株式会社 ○○○○ 居宅介護支援事業所 ○○○○				
	種別	<input checked="" type="radio"/> 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 ・ その他()				
所在地	〒△△△ - △△△△ 高知県 南国市 ○○町 ○丁目 ○番地					
電話	088-×××-××××		FAX	088-×××-××××		
ケアマネ取得時の資格	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 ・ <input checked="" type="radio"/> 社会福祉士 ・ <input checked="" type="radio"/> 介護福祉士 ・ 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 ・ 管理栄養士 ・ 栄養士 ・ 訪問介護員 ・ その他()					
県協議会情報	所属ブロック	高知ブロック (高知市) <input checked="" type="radio"/> 中央東ブロック (大豊町 ・ 香美市 ・ 香南市 ・ 土佐町 ・ <input checked="" type="radio"/> 南国市 ・ 本山町) 中央西ブロック (いの町 ・ 越知町 ・ 佐川町 ・ 土佐市 ・ 仁淀川町 ・ 日高町) 幡多ブロック (大月町 ・ 黒潮町 ・ 四万十市 ・ 宿毛町 ・ 土佐清水市 ・ 三瓶町) 高幡ブロック (四万十町 ・ 須崎市 ・ 津野町 ・ 中土佐町 ・ 橋原町) 東部ブロック (安芸市 ・ 馬路村 ・ 北川村 ・ 芸西村 ・ 安田町 ・ 田野町 ・ 奈半町 ・ 室戸市 ・ 東洋町)				
	根拠	自宅住所 ・ <input checked="" type="radio"/> 勤務先住所				
	主任介護支援専門員取得の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 (平成27年度) ・ 無				
日本介護支援専門員協会への同時入会を <input checked="" type="radio"/> 希望する ・ 希望しない						
日本協会情報 ※入会する方のみ	メールマガジン	<input checked="" type="radio"/> 希望する ・ 希望しない				
	情報提供方法	E-mail (<input checked="" type="radio"/> 自宅所属) ・ ホームページ				
備考						

記載が抜かっていると
主任介護支援専門員研
修の案内が届きません。

事務局【〒780-0087 高知県高知市南久保 1-16 (一社)こうち在宅支援ネットワーク内】への郵送、もしくは FAX【088-813-0244】にて提出
をお願いします。

※お預かりした個人情報(事務局連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等)に使用させていただきます。

変更届出書(記載例)

280210

高知県介護支援専門員連絡協議会 行

西暦 2016年 5月 1日

(一般社団法人 日本介護支援専門員協会 行)

私の状況が以下の通りに変更したため、届出を行います。

フリガナ	トサ ハナコ		性別	男・女	会員番号	
氏名	土佐 花子		生年月日	西暦 19〇〇年 △△月 ××日	パスワード	※事務局記入欄
介護支援専門員登録番号	39××××××					
介護支援専門員としての勤務状況	現任 非現任 一度も勤務していない					
住所(自宅)	〒△△△-△△△△ 高知県 土佐市 〇〇町 〇丁目 〇番地					
電話(自宅)	088-×××-××××	FAX(自宅)	088-×××-××××			
E-mail	kochicaremanesan@△△.△△.△△					
所属機関 ※現任者のみ	名称	医療法人〇〇会 介護老人保健施設 〇〇〇〇				
	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・その他()				
所在地	〒△△△-△△△△ 高知県 土佐市 〇〇町 〇丁目 〇番地					
電話	088-×××-××××	FAX	088-×××-××××			
ケアマネ取得時の資格	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・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・管理栄養士・栄養士・訪問介護員・その他()					
県協議会情報	所属ブロック	高知ブロック(高知市) 中央東ブロック(大豊町・香美市・香南市・土佐町・南国市・本山町・大川村) 中央西ブロック(いの町・越知町・佐川町・土佐市・仁淀川町・日高村) 幡多ブロック(大月町・黒潮町・四万十市・宿毛町・土佐清水市・三原村) 高幡ブロック(四万十町・須崎市・津野町・中土佐町・橋原町) 東部ブロック(安芸市・馬路村・北川村・芸西村・安田町・田野町・奈半利町・室戸市・東洋町)				
	根拠	自宅住所・勤務先住所				
	主任介護支援専門員取得の有無	有(平成27年度)・無				
日本介護支援専門員協会への同時入会を 希望する・希望しない						
日本協会情報 ※入会する方のみ	メールマガジン	希望する・希望しない				
	情報提供方法	E-mail(自宅)所属・ホームページ				
備考						

事務局【〒780-0087 高知県高知市南久保 1-16 (一社)こうち在宅支援ネットワーク内】への郵送、もしくは FAX【088-813-0244】にて提出
をお願いします。

※お預かりした個人情報は事務連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等に使用させていただきます。