

(様式1)

# 鹿児島県災害リハビリテーション推進協議会

## 入会届出書

鹿児島県災害リハビリテーション推進協議会長 様

私は、鹿児島県災害リハビリテーション推進協議会への入会  
を届出いたします。

法人名		(ふりがな)
施設名		
施設	代表者名	
	所在地	〒
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
	担当者名	
当協議会ホームページへの掲載	当協議会ホームページ「会員施設検索」への貴施設名等の掲載を 希望する ・ 希望しない ※○印を付してください。	
申込年月日	年 月 日	
受 理 日	年 月 日	

--

太枠内を全てご記入ください。