

様式第1号

船橋市介護老人保健施設協会入会申込書

平成 年 月 日提出

船橋市介護老人保健施設協会

会長 梶原 優 殿

施設名		
	テキスト	
所在地		
開設者		
管理者		
電話番号	電話番号	FAX番号
施設代表 担当者		
	1.開設年月日	
	2.規模	
	3.形態	
	4.入所定員	
	5.通所定員	
備考		

様式第3号

船橋市介護老人保健施設協会退会届

平成 年 月 日提出

船橋市介護老人保健施設協会

会長 梶原 優 殿

施設名	
所在地	
開設者	
管理者	
入会年月日	平成 年 月 日入会
退会年月日	平成 年 月 日退会
退会理由	
備考	

様式第2号

船橋市介護老人保健施設協会変更届

平成 年 月 日提出

船橋市介護老人保健施設協会

会長 梶原 優 殿

施設名		
所在地		
開設者		
管理者		
電話番号	電話番号	FAX番号
施設代表 担当者		
	1.開設年月日	
	2.規模	
	3.形態	
	4.入所定員	
	5.通所定員	
備考		

