

一般社団法人 日本健康福祉産業協会
登録会員申込書

平成 年 月 日

フリガナ		
施設名称		印
代表者	役職名	
	フリガナ	
	氏名	印
担当者	役職名	
	フリガナ	
	氏名	
TEL	()	—
FAX	()	—
E-mail		
所在地		
ホームページURL		

[参照定款条項]

第5条 当法人の会員は、次の3種とし、正会員をもって一般社団法人及び一般財団法人に関する法律上の社員とする。

- ①正会員 当法人の目的に賛同して入会した個人又は団体
- ②賛助会員当法人の事業を援助するために入会した個人又は団体
- ③登録会員当法人の行う外国人技能実習の実習実施機関として入会した団体

第6条 当法人の会員となるには、当法人所定の様式による申込みをし、理事会の承認を受けなければならない。

機構記入欄	