

送付先: FAX → 03-6809-1093

E-mail: kaigo@1000man-wa.net

(介護 1000 万人の輪 事務局 市民協に届きます。)

郵送 → 〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-8 日本女子会館1F 市民協気付 介護 1000 万人の輪

## 介護保険を持続・発展させる 1000 万人の輪 賛同者 登録申込書

どの立場で登録していただけるか  内に **レ** をご記入ください。

個人名で登録       法人など非個人で登録       賛同者にならないが趣旨に賛同して  
賛同金を振り込む

個人名で登録される場合こちらにご記入ください。

フリガナ	賛同者リストへの表記方法↓ <sup>注)</sup>		
お名前			
ご住所			
電話		F A X	
E-mail		所属企業 団体名など	

上欄右上の注)「〇〇〇子 介護福祉士」「〇〇〇雄 △△△株式会社」などをご指定ください。

賛同者にならないが趣旨に賛同・・・とされた方は、この欄は空欄で結構です。

法人名登録の場合はこちらにご記入ください

フリガナ		フリガナ	
企業・団体の 名称など		代表者名	
ご住所			
電話		F A X	
E-mail			

※賛同金:

1 口 5000 円とし、個人は 1 口から、法人など非個人は 5 口からとさせていただきます。

上記様式にてこの活動に賛同して名簿への登録を希望します。ついては、下記の金額とスケジュールで所定の口座に振り込む予定です。

振込口座:三井住友銀行 三田通支店(支店コード:623) 普通預金口座 8139577

口座名義:介護1000万人の輪 世話人 福原 秀一 (カイゴセンマンニンノワ セワニン フクハラヒデカズ)

申込口数	口	振込予定金額	円	振込予定期日:	月	日
------	---	--------	---	---------	---	---

以上申し込みます。