

# 東京デイケア連絡会 入会登録申請書

東京デイケア連絡会への入会登録にあたっては、下記事項を記載し本紙をご郵送下さい。

東京デイケア連絡会の趣旨に賛同し、  
正会員として入会を申し込みます。

年 月 日

署名

## 1. 施設記入欄

施設名	
施設住所	〒
所属部署	
担当者名・職種	
施設連絡先	TEL

## 2. 連絡先を個人宛にされる場合ご記入下さい。

(フリガナ) 氏名・性別・生年月日	男・女 年 月 日
住所	〒
連絡先	TEL

2023年度版



東京デイケア連絡会事務局

〒157-8857

東京都世田谷区北烏山6-11-11

昭和大学附属烏山病院内 (デイケア 横井)

TEL 03-3300-5231