|  |
| --- |
| **北海道デイサービスセンター協議会（担当：三島・菊地）あて****ＦＡＸ：０１１－２８０－３１６２　　E-mail：daykyo@dosyakyo.or.jp** |

**【会員施設情報確認票】**

１貴施設の情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
| **設置主体** |  |
| **経営主体** |  |
| **住　　所** | 〒 |
| **電話番号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **記入者** | 氏名 | 役職 |

２北海道デイサービスセンター協議会からのメールアドレス登録状況等について教えてください。

**①メールアドレスを登録されている方**

　 □メールアドレスの変更を希望する（変更後のメールアドレスを御記入ください）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

**②メールアドレスを未登録の方**

　　　 □メールアドレスを登録する（登録されるメールアドレスを御記入ください）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

**③メールアドレスの登録が難しい方**

　　・理由を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

　　・希望の情報受信方法について（いずれかにチェックをいれてください）

□郵　送

□ＦＡＸ

□その他（具体的に御記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

御協力ありがとうございました。