**機関誌『老健』表紙掲載　写真応募申込書**

別紙2

機関誌『老健』表紙募集要項に同意の上、申込みます。

　　 　　年 　　月　 　日

公益社団法人全国老人保健施設協会

会長　東憲太郎　行

郵便番号　　〒　　　　－

住　　所

ふりがな

氏　　名

電話番号

メールアドレス

生年月日　　西暦　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日（満　　　歳）

所属施設

★写真について　　※写真データも同じタイトルで保存して下さい

[タイトル]

[撮 影 日]　 　　年　　　月　　　日

[撮影場所・施設名]

[撮影者名（匿名希望の場合はペンネームと両方記載）]

[説　　明]

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

申込み・問合せ先

〒105-0011　東京都港区芝公園2-6-15　黒龍芝公園ビル6階

公益社団法人全国老人保健施設協会　総務部　情報管理課

TEL:03-3432-4165　　FAX：03-3432-4172　MAIL：info@roken.or.jp

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊