

ロゴマーク使用許可申請書

一般社団法人

日本自立支援介護・パワーリハ学会 御中

パワーリハビリテーションのロゴマークの使用申請を致します。

申請日	年 月 日
ふりがな 施設名	
施設業種	
施設・法人会員番号	
ふりがな 所属長名	
住所	〒 —
TEL・FAX 番号	TEL: — — FAX: — —
E-mail アドレス	
ふりがな 担当者名	
使用目的	