**同一都道府県（政令市）の中に設置された施設・事業所一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県・市： |  |  | 立候補者氏名： |  |  | 法　人　名： |  |

* 立候補しようとする同一都道府県・指定都市の①養護老人ホーム、②特別養護老人ホーム、③軽費老人ホーム（ケアハウスを含む）、④老人デイサービスセンター、⑤老人短期入所施設（ただし、特別養護老人ホームに併設し、「老人短期入所事業」を行う者は特別養護老人ホームに含める。）についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種別 | 施設・事業所名 | 〒 | 施設・事業所住所 | 全国老施協会員はﾁｪｯｸ |
| 養護老人ﾎｰﾑ |  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
| 特別養護老人ﾎｰﾑ |  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
| 軽費老人ﾎｰﾑ・ケアハウス |  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
| 老人ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰ |  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
|  |  |  |  | □会員 |
| 単独ｼｮｰﾄｽﾃｲ |  |  |  | □会員 |
|  |  |  | □会員 |

（注1）記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。