

社会福祉法人苫小牧市社会福祉協議会会員加入申込書

社会福祉法人苫小牧市社会福祉協議会の趣旨に賛同し、次の会員として申し込みます。

入会年月日	令和 年 月 日	【年度途中の入会について】 4月～9月までは、当該年度会員 10月～3月までは、次年度会員
会員の種類	1号会員(個人)・2号会員(法人・団体) (いずれかに○印を付して下さい。)	
申込み口数	_____ 口 _____ 円	
	1号会員(個人) : 1口年額 500円以上 2号会員(法人・団体) : 1口年額 1,000円以上 ※申込み口数につきましては、特段のご高配をお願いいたします	
氏名又は団体名	(ふりがな) _____	
	※法人・団体会員の場合は下記もご記入下さい。 代表者氏名 _____	
	担当者氏名 _____	
住所	〒 _____ _____	
電話番号・FAX番号	電話 _____	FAX _____
社協ホームページからのリンク (法人・団体の場合)	承諾する	承諾しない ※いずれかに○印を付して下さい。
ホームページURL	http://www.	
備考		

※この申込書の情報は、会費に関する事務にのみ使用します。

以下社協使用欄

常務理事	事務局長	課長	係長	総務係担当	←	依頼担当者

総務係会費担当者記入欄	
●受付日	令和 年 月 日
●令和	年度より会費請求
●令和	年度分領収済
	(領収日: 令和 年 月 日)
	(領収書No _____)
●会員入力	<input type="checkbox"/>
●ホームページ	<input type="checkbox"/>