

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	年 月 日
新規加入申込年度	年度分として
会員の種類	1号会員(個人) ・ <u>2号会員(法人・団体)</u> (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	係