

社会福祉法人 平生町社会福祉協議会

法人・団体会員加入申請書

社会福祉法人 平生町社会福祉協議会

会長 高木 哲夫 殿

平成_____年度 貴会、法人・団体会員に入会します。

申請日	年 月 日
法人(団体)名	(法人・団体名)
代表者氏名	(代表者氏名)
連絡先	印
所在地(事務局)住所	〒
社協ホームページへの法人(団体)名の掲載※	可 ・ 不可
	(掲載可の場合、法人(団体)のPRがあれば概ね50文字以内で記述してください)
社協ホームページでの貴社(会)へのリンク※	希望する ・ 希望しない 貴社(会) URL : _____
加 入 口 数 (1口 3,000円)	_____ 口

※の項目は、○印で囲んでください

(注) 法人・団体会員の加入資格は、加入日より当該年度の3月31日までとします。