

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 山 本 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。