

社会福祉法人南部町社会福祉協議会

会員申込書

私はこのたび貴会の趣旨に賛同し、下記のとおり会員の申し込みをいたします。

賛助会員	住所	
	氏名	⑩
	電話番号	3, 000円
特別会員	住所	
	法人・企業名	
	代表者名	⑩
	電話番号	10, 000円

平成 年 月 日

社会福祉法人南部町社会福祉協議会

会長 藤友 裕美 様