

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

令和 年 月 日

社会福祉法人南部町社会福祉協議会

会長 入口 幹 様