

社会福祉法人山口県社会福祉協議会 入会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会長 殿

県社協会員の主旨に賛同し、入会を申し込みます。
(該当する会員等に○で囲んでください。)

< 正会員 ・ 賛助会員 >

↓ ※社会福祉施設及び更生保護施設の場合は、以下も記入してください。

< 入所施設 ・ 入所施設以外 >

フリガナ	
施設・団体の名称及び 代表者の氏名 (個人にあって所属及び氏 名)	<u>※社会福祉施設及び更生保護施設の場合は、施設単位で の入会となりますので、施設名及び施設長名を記載し てください。</u>
所在地	〒 —
電話番号	() —
FAX番号	() —
E-Mailアドレス	
送付物	<input type="checkbox"/> 所在地への送付を希望 <input type="checkbox"/> 上記と異なる所在地への送付を希望 送付先(宛先・宛名) 〒 —

※ 申込書に記載された情報は、会員データとして本会が管理し、広報紙等の情報提供及び会費請求事務のみに利用します。

※ 広報紙については、E-mail アドレスに送付します。