

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

主旨に賛同し、入会を申し込みます。

< 正会員 ・ 賛助会員 >

(該当する会員に○で囲んでください。)

フリガナ	
団体・施設の名称及び 代表者の氏名 (個人にあつて所属及び氏名)	印
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。

社会福祉法人山口県社会福祉協議会 会員退会届

令和 年 月 日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会長 殿

会員を退会したいので、ここに届出いたします。

フリガナ	
団体・施設の名称及び 代表者の氏名 <small>(個人にあつて所属及び氏名)</small>	
所在地	〒 ー
電話番号	() ー
退会理由	