

会員No. _____

年 月 日

社会福祉法人 香芝市社会福祉協議会
会員申込書兼会費納付書

社会福祉法人香芝市社会福祉協議会の趣旨に賛同し、下記会員として会費を納入します。

記

会員種別	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 構成団体会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
ご芳名 又は 団体名	(ふりがな)		
代表者名	構成団体会員にチェックされた団体様は、ご記入下さい。		
ご住所 又は 団体所在地 (代表者様ご住所)	〒		
お電話		F A X	
所属	個人会員にチェックされた方は、できればご記入下さい。		
会費納入額	年間口数： _____ 口 年 額： _____ 円 ※ 個人会員：年額 1口 500円 ※ 構成団体会員・賛助会員：年額 1口 5,000円 ※ 1口単位、1口以上でお願いいたします		

上記の個人情報、関係法令及び本会個人情報保護規程に基づき適正に管理致します。

【社協記載欄】

プレゼント 済・未・その他記載事項 ()
個人：ポケットティッシュ・消しゴム・シール・マグネット・マスク・入浴剤
団体：ボックスティッシュ