

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<br><input type="checkbox"/> 構成団体会員<br><input type="checkbox"/> 賛助会員 |       |  |
| ご芳名<br>又は<br>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<br>又は<br>団体所在地<br>(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<br>※ 個人会員：年額 1口 500円<br>※ 構成団体会員・賛助会員：年額 1口 5,000円<br>※ 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 ( _____ )<br>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<br>団体：ボックスティッシュ |
|--|