

社会福祉法人 下関市社会福祉協議会 賛助会員加入申込書

下関市社会福祉協議会の趣旨に賛同し賛助会員に加入いたします。

一般賛助会員

| 申 込 口 数 | 金 額 |
|------------------------------------|-----|
| (個 人) <input type="checkbox"/> | 円 |
| (団体・事業所等) <input type="checkbox"/> | 円 |

特別賛助会員

| 申 込 口 数 | 金 額 |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 円 |

ふりがな
お名前

代表者名

(団体・事業所名の場合は、代表者名もご記入下さい)

〒
住 所

TEL

平成 年 月 日

社会福祉法人 下関市社会福祉協議会

会 長 兼 田 一 郎 様