

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"/>	
(団体・事業所等) <input type="checkbox"/>	

特別賛助会員

申 込 口 数	金 額
<input type="checkbox"/>	

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)

〒 ー

住 所

TEL

平成 年 月 日

下関市社会福祉協議会会長様