

F A X 送信先 0985-52-5724 までお願いいたします。

社 協 会 員 入 会 申 込 書

社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会
会 長 佐 山 幸 二 様

宮崎市社会福祉協議会の趣旨に賛同し、(一般 ・ 賛助 ・ 団体) 会員として入会します。
※ご加入いただく会員の欄を○で囲んでください。

・会費(年額) 金 _____ 円也 () 口分 ※ () に口数をご記入ください。

令和 年 月 日 業種 _____

氏名(または団体名): _____

電話番号: () _____ - _____

住所(または所在地): 〒 _____ - _____

*ご記入いただいた内容は、会員に関する文書・社協だよりの発送以外では使用いたしません。