

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

社会福祉法人大分県社会福祉協議会 会長 様

(施設・団体・企業名)

※個人以外記入。個人で申込の方は代表者名に氏名をご記入ください。

(代 表 者 名)

(所 在 地) 〒

(電 話 番 号) — —

(担当者役職・氏名)

ホームページをお持ちの方で、本会ホームページ
のリンクに掲載を希望する場合にご記入ください。

(U R L)

このたび、社会福祉法人大分県社会福祉協議会の賛助会員
として入会いたしたく申し込みます。

(※賛助会員 / 会費 口: 円)