

(様式第1号)

鹿屋市社会福祉協議会 団体・特別会員入会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 鹿屋市社会福祉協議会 会長 宮下 昭廣 様

会 員 種 別	<input type="checkbox"/> 団体会員 会費1口あたり 3,000円 (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 特別会員 会費1口あたり 10,000円 (<input type="checkbox"/>)		
フリガナ			
企業・団体及び 施設等の名称	※法人格を有する場合は、法人名もご記載ください。 (社会福祉法人, 医療法人, 株式会社, 有限会社等)		
フリガナ			
所在地			
郵便番号		電話	
本会広報誌への氏名・団体名の掲載について			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
本会ホームページへの氏名・団体名の掲載について			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

※個人情報、本会の情報提供以外には使用いたしません。

【社協処理欄】

会長	局長	次長	課長	課長補佐	主幹	会計担当	係