

入会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 壱岐市社会福祉協議会長 様

(氏名又は代表者名)

貴会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

| | | | |
|-------------------------------|---|------|--|
| 住 所 | | 電話番号 | |
| 名称 (法人・団体又は商店等) | | | |
| 会員・会費区分 (該当に○印を お願いします) | 1. 一般会員 年額 500円以上 (個人) 2. 賛助会員 年額 1,000円以上 (個人) 3. 特別会員 年額 3,000円以上 (個人又は法人・団体) 4. 特別会員 年額 (円) (個人又は法人・団体) | | |