

# 団体・特別会員加入申込書

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口当たり 3,000円 ( 口)
	<input type="checkbox"/> 特別会員 会費1口当たり 10,000円 ( 口)
フリガナ	
氏名・団体名	
	※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	(〒 - )
電話番号	

<同意書> いずれかに○を記入してください

・本会広報紙(社協だより)に氏名・団体名を掲載してよろしいですか。	はい	いいえ
・本会ホームページに氏名・団体名を掲載してよろしいですか。	はい	いいえ

会 長	局 長	次 長	課 長	課長補佐	会計担当	係