

入 会 申 込 書

私は、社会福祉法人岩見沢市社会福祉協議会会員規程の定めにより、
下記会費を添えて入会申込書を提出します。

企業会員 1 年額 10,000 円 円

特別会員 1 年額 5,000 円 円

賛助会員 1 年額 1,000 円 円

↳ 広報紙「社協だより」にお名前を掲載する事としております。

掲載を希望しない方は「しません」に○印を記入願います。

(します・しません)

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩見沢市社会福祉協議会

会 長 村 上 勝 則 様

住 所 _____

企業名 _____
団体名 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

HPアドレス _____

差支えなければご記入お願い致します。

*振込予定日 令和 年 月 日 (振込・振込予定)

*振込先銀行 ・空知信用金庫 ・北洋銀行 ・北海道銀行
(○で囲んで下さい) ・北門信用金庫 ・いわみざわ農業協同組合