

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

※ご協力会員といたしまして、お名前を広報紙、当会HPに掲載いたします（賛助会員は広報紙のみ）。つきましては、掲載の承諾をお示しくくださるようお願いいたします。いずれも未記入の場合は、掲載させていただきます。

■広報紙「社協だより」に名前の掲載を承諾 （します・しません）

■HPに名前の掲載を承諾 （します・しません）

■HPアドレス

特別会員・企業会員のHPアドレスのリンクを、当会HPに掲載しています。掲載をご希望の場合はアドレスの記入をお願いいたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩見沢市社会福祉協議会

会 長 中 田 高 廣 様

住 所

企 業 名

団 体 名

氏 名

電話番号

差支えなければご記入をお願い致します。

*振 込 予 定 日 令和 年 月 日（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