

社 協 会 員 加 入 申 込 書

社会福祉法人

登別市社会福祉協議会 会長 様

加入者 氏名又は ふりがな

団体名 _____

ふりがな

代表者名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

社会福祉法人 登別市社会福祉協議会の目的及び事業に賛同し、
次のとおり加入を申し込みます。

口 数	正会員	一口	1,000円	1~3口以上 (口也)
	賛助会員	一口	1,000円	1口以上 (口也)
	特別賛助会員	一口	1,000円	10口以上 (口也)
	※会員区分の詳細については本会ホームページをご覧ください。				
会員情報の公開	広報誌、ホームページ等への氏名・団体名の公開 (該当するものに✓)				
	□可 □不可				
会費納入方法	□持参				
	□集金【希望場所: _____】				
	□振込【□本会指定の振込用紙 (手数料無料) を希望します】				

※お預かりした個人情報は、この事業のために利用し、ご本人の承認なしに第三者に提供することはありません。

※振込先は本会ホームページをご覧ください。

社協事務局使用欄

会長	常務理事	事務局長	課長	係長	主任	主事	係

備考欄