

社会福祉法人日南市社会福祉協議会 会員入会申込書

年 月 日

社会福祉法人 日南市社会福祉協議会長 様

日南市社会福祉協議会の目的に賛同し、次のとおり入会申込みいたします。

加入者	氏名・団体又は事業所名	フリガナ	印
	代表者名 <small>(団体・事業所の場合)</small>		
	住 所	〒	電話番号
加入の内容	会員の区分・年会費	加入口数	入会年月日
	( ) 賛助会員 一口 1,000円	( ) 口	年 月 日
	( ) 団体会員 一口 2,000円		
( ) 法人会員 一口 3,000円			

〔個人情報の取扱について〕

「会員入会申込書」に記載された個人情報は、日南市社会福祉協議会の運営管理の目的のみ利用させていただきます。提供された個人情報の利用目的外の使用や、個人データの第三者への提供は行いません。

※事務局処理欄

※初回会費受領年月日	年 月 日
------------	-------