

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会 会 員 入 会 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会の趣旨に賛同し、入会いたします。

1. 法人名(団体名)	㊞			
2. 代表者名				
3. 住 所				
4. 連絡先				
5. 会員区分	<input type="checkbox"/>	市町村社会福祉協議会	<input type="checkbox"/>	民生委員・児童委員
※入会する会員区分 に○を記入願います	<input type="checkbox"/>	社会福祉事業経営者	<input type="checkbox"/>	社会福祉関係団体
	<input type="checkbox"/>	社会福祉関係公務員	<input type="checkbox"/>	学識経験者

【社会福祉事業経営者会員の場合】

ご入会いただける施設数及び施設名等をご記入ください。

入会する施設数 () 施設	
入会施設名	施設住所
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

※入会申込みに際して記入いただいた個人情報等は、本会の個人情報保護規程に則して適正に取扱い、会員の入会・管理事務のみに使用いたします。

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会
会 長 岸 本 周 平 様

【申込先】

〒640-8545 和歌山市手平二丁目1-2 県民交流プラザ和歌山ビッグ愛7階
社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会 総務企画部 総務経営班
TEL : 073-435-5222 FAX : 073-435-5226