

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 村 上 勝 則 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
（〇で囲んで下さい） ・北門信用金庫 ・いわみざわ農業協同組合