公益社団法人　岡山県社会福祉士会

「法人賛助会員」入会申込書

公益社団法人 岡山県社会福祉士会 会長 様

西暦　　　　　年　　月　　日

貴会の目的・事業に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 法人名代表者名 |  |
| ふりがな |  |
| 担当者名（部署名） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail | 本会メーリングリストに登録する場合は、☑してください　→　　□ |
| 主な業務内容 |  |
| 申込口数 | 団体　　10,000円　×　（　　　）口＝　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |  |

※ 法人の概要がわかるパンフレット・HPのコピー等を添付してください。