

令和 年 月 日 提出

静岡福祉文化を考える会 入 会 届

静岡福祉文化を考える会 様

私は、下記のとおり、貴会に入会いたします。

ふりがな 氏 名	性別（男・女） 年代（10/20/30/40/50/60/70/80）
連絡先	〒 Tel fax E-mail
職 業	
●入会の動機、これからの活動に望むこと等ご自由にお書き下さい。	