

No.

社協会員 入会申込書

地区

岸和田市社会福祉協議会の会員会費制度の趣旨に賛同し、
会費を添えて入会を申し込みます。

平成 年 月 日
(口 円) 係

氏 名 -----

住 所 -----

電話番号 -----

係 印
[]

社会福祉法人 岸和田市社会福祉協議会会長 殿