

別紙

入 会 申 込 書

貴会の趣旨に賛同し、会員として次のとおり入会したいので申込みします。

記

区 分	口 数	金 額
一 般 会 員	口	円
賛 助 会 員	口	円
施設団体会員	口	円

令和 年 月 日

申込書 氏名又は名称
住所又は所在

印

(※本人又は代表者直筆の場合は、印不要)

社会福祉法人五島市社会福祉協議会長 様