

平成29年度 宝塚市社会福祉協議会会員 申込書

～安全で安心して楽しいまちをみんなで作ろう～

貴会の活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

・法人賛助会員 _____口分

(法人賛助会員 1口 5,000円)

1. 会員名 (会社名・法人名)

2. ご担当者様

3. 住所 (〒 _____)

4. 電話番号

5. 「社協たからづか」への掲載について (いずれかに○をおつけください)

***法人賛助会費4口 (20,000円)**

・希望します ・希望しません

上記金額は、宝塚市社会福祉協議会口座へ 月 日 振込予定です。
振込済

※銀行振込先 近畿大阪銀行宝塚支店 普通預金口座 0438695
口座名 社会福祉法人 宝塚市社会福祉協議会 理事長 稲野 廣

社協とつくろう 夢 未来



お申込先・お問い合わせ先

社会福祉法人 宝塚市社会福祉協議会

企画課 会員募集担当 村上 荻野

〒665-0825 宝塚市安倉西2-1-1

TEL 0797-86-5000 FAX 0797-86-5069

※宝塚市社会福祉協議会会員入会申込書にてご協力いただきました個人情報、宝塚市社会福祉協議会 会員募集についてのみ取扱い、目的外に使用することはありません。