

入 会 申 込 書

貴会の事業目的に賛同し、（正会員・賛助会員）として入会を申込みます。

※（正会員・賛助会員）のどちらかに○をつけてお申してください。

令和 年 月 日

社会福祉法人
千葉県社会福祉協議会
会 長 花 島 恭 一 様

〒 _____

所 在 地
（住 所） _____

施 設 団 体 名 _____

代 表 者（施 設 長）名 _____

印

電 話 番 号 _____

F A X _____

メー ル ア ド レ ス _____

※ 施設団体等の事業内容等の分かるパンフレット等がございましたら、添付してください。