

庄内町社会福祉協議会 賛助会員加入申込書

社会福祉法人庄内町社会福祉協議会事業に賛同し賛助会員として加入致します。

加入口数 _____ 口 会費金額 _____ 円

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

社会福祉法人庄内町社会福祉協議会
会 長 _____ 殿

住 所

氏 名

⑩