

上田市社会福祉協議会

特別会員入会申込書

上田市社会福祉協議会の特別会員に入会します。

入会口数 _____ 口

金 額 _____ 円

(年額 1口 1,000円)

令和 年 月 日

〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____

班 ・ 組 _____

氏 名 _____

記入例

上田市社会福祉協議会

特別会員入会申込書

上田市社会福祉協議会の特別会員に入会します。

入会口数 2 口

金額 2,000 円

金額覧には、
入会口数×1,000円
の金額をご記入ください

(年額 1口 1,000円)

令和 年 月 日

〒 -

住所 _____

電話番号 _____

班・組 _____

氏名 _____