

※太枠内をご記入ください。

## 平成 年度 社協会員登録申込書

加入	新規	変更
申込日	平成 年 月 日	
ふりがな		
名前		
住所	〒 -	
電話・メール	TEL -	Mail @
区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体
金額	円	
確認事項	・ 名前の公表 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ・ DMの発送 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
MEMO <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 福祉サービス利用 <input type="checkbox"/> 小口 <input type="checkbox"/> サテライト <input type="checkbox"/> その他		台帳入力 