

社会福祉法人 荒川区社会福祉協議会 社協会員申込書

申込日 令和 年 月 日

◆ ご希望の会員種別に✓印を付け、合計金額、氏名、ご連絡先等をご記入ください。

【個人】 正会員 <年額 1,000円>
 特別会員 <年額 2,000円以上>

【団体】 団体会員 <年額 10,000円以上>

【個人・団体】 ワンコインサポーター <年額 1口 500円>

計 _____ 円

※皆様から頂く会費は、各種の地域福祉事業、“福祉の街づくり”に使用されます。
 詳細は、当会庶務係へお問い合わせください。

フリガナ			
お名前		ご担当者 (団体の場合)	
ご住所	〒	お電話	

〔ご質問など〕

〔取扱窓口〕  社会福祉法人 荒川区社会福祉協議会 地域連携推進課 庶務係
 〒116-0003 東京都荒川区南千住 1-13-20
 TEL: 03-3802-2794 (代) FAX: 03-3802-3831

※上記の個人情報につきましては、本会個人情報保護規程に基づき適正に取扱います。

事務局記入欄



決 裁	課長	係長	主任主事	担当	No,
	受領	令和 年 月 日			