

入 会 申 込 書

社会福祉法人横浜市緑区社会福祉協議会の趣旨に賛同し、第 種正会員として入会を申し込みます。

令和 年 月 日

施設・団体名

代表者氏名

所在地・住所

〒 _____

電話番号

FAX

社会福祉法人
横浜市緑区社会福祉協議会
会 長 様