

賛助会員入会申込書

倉吉市社会福祉協議会の趣旨に賛同し賛助会員の入会を申し込みます。

1 申込口数 _____ 口

令和 年 月 日

住 所 〒 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電 話 _____

メールアドレス _____

(本会のイベント情報や活動の様子、お知らせを送らせて
いただきます。)

倉吉市社会福祉協議会

会長 坂 本 操 様

※下記の2点についていずれかにしてください。

1. 広報紙「しあわせ」に事業所名の掲載を 承諾する 承諾しない
(本会の応援企業として紹介させていただきます)

2. 本会ホームページから貴社ホームページにリンクすることを
 承諾する 承諾しない

(HPのURL: _____)