**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　 〒

氏　　名　 　　 ㊞

電 話

メールアドレス

（ご記入いただいたメールアドレスあてに本会のイベントのご案内やお知らせ等を送らせていただくことがございます。ご承諾いただける場合にご記入ください。）

倉吉市社会福祉協議会

　　会長　坂　本　　　操　様

※下記のいずれかに☑してください。

広報紙「しあわせ」に住所、氏名の掲載を　□　承諾する　□承諾しない