北海道社会福祉協議会 準会員入会申込書

貴会の目的に賛同し、道社協定款第33条及び準会員規程を承認し、入会申込みをいたします。

　　　　年　　　月　　　日

北海道社会福祉協議会　会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 法人名及び事業所名 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 代表者職氏名 | 　 | ㊞ |
| 事業所所在地 | 〒 |  | － |  |
|  |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| 事業所設立年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
| 事業内容 | ※この欄には、貴事業所が実施する事業を列挙してください。 |
| ※入会申込書受理後、会費請求をさせていただきます。 |
| 登録番号 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※本会記入欄