

申込方法

下記、申込書にご記入の上、FAX または郵送してください。または、E-mail にて、同様の内容をご記入ください。折り返し、会費払込用紙をお送りします。

社会福祉法人 文京区社会福祉協議会

〒113-0033

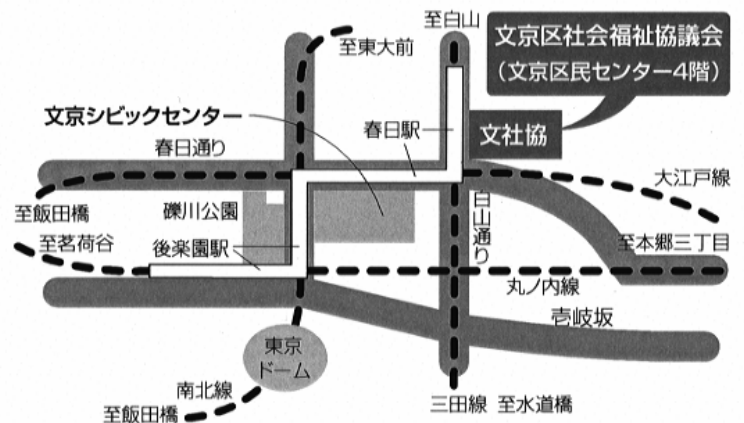
文京区本郷 4-15-14 文京区民センター 4 階

電話 03-3812-3040

FAX 03-5800-2966

E-mail kanri@bunsyakyō.or.jp

ホームページ <http://www.bunsyakyō.or.jp>



会 員 申 込 書

文京区社会福祉協議会会長 殿

平成 年 月 日

私は、社会福祉協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

賛助会員（団体会員希望） _____ □（1 □ 年額 1,000 円）

特別賛助会員（団体会員希望） _____ □（1 □ 年額 10,000 円）

賛助会員または特別賛助会員をお選びください。 団体会員ご希望の方は _____ をつけてください。

〒（郵便番号） _____

住所 _____ 電話 _____

ふりがな
団体名・氏名 _____