

# 「社福協会員」入会 申込書



FAX:03-3595-1559

(N)

ご加入種別	<input type="checkbox"/> 事業所会員	<input type="checkbox"/> 個人会員
(いずれかに <input type="checkbox"/> をお付け下さい)		
ご住所	(事業所会員の方はご勤務先、個人会員の方はご自宅をご記入下さい)	
〒	-	
ご勤務先名		
フリガナ		
お名前		
ご連絡先		
TEL	( )	(自宅・勤務先・携帯)
FAX	( )	(自宅・勤務先)
Eメール		@

※ 入会金は 2,000 円（年会費無料）です。会員情報誌「季刊へるぱ！」をお届けの際に請求書を同封させていただきます。

※ ご記入いただきました個人情報は、情報誌のお届け及びお届けに必要な情報確認などのために使用させていただきます。また、今後、社福協の事業に関連する活動のために利用する場合がございます。