社会福祉法人横浜市神奈川区社会福祉協議会

入会申込書

　 　年　 　月　 　日

社会福祉法人

横浜市神奈川区社会福祉協議会

会　長　 河　原　史　郎　 様

申込者

職氏名 印

社会福祉法人横浜市神奈川区社会福祉協議会の趣旨に賛同し、入会申込いたします

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 事務連絡先  （電話・ＦＡＸ） | 担当者名：  電　　話：  ＦＡＸ： |
| 設置・経営主体  （施設のみ記入） |  |
| 設立年月日 |  |
| 団体の概要  活動状況 |  |

（添付書類）会則、役員・会員名簿、パンフレット