

「社福協会員」入会 申込書



FAX:03-3595-1559

(N)

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	@	

お届け先

ご自宅・ご勤務先

いずれかに○をおつけください

お届け先ご住所	
〒	—

- ※ 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。