

社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会
賛助会員加入申込書

社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会の賛助会員に加入します。

年 月 日

ご住所	〒 ー
フリガナ 団体名 お氏名	

申込口数 (1口 1,000円)	口 円
------------------	-----

お名前は、当協議会機関紙に掲載して公開することがあります。

掲載につきまして、どちらかに○印を付してください。

- ・掲載しても良い
- ・掲載しては困る