

賛 助 会 員 申 込 書

福智町社会福祉協議会 会長 嶋野 勝 殿

令和8年度

私は、福智町社会福祉協議会の活動に賛同し、賛助会員として申し込みます。

賛助会費（年間） 1 口 1,000 円 × 口 = 円

年 月 日

住 所

企業・商店名

代表者名

電話番号

※ 氏名等をきずなやホームページに公表してもよろしいですか？

(はい ・ いいえ)