

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 入会申込書

下記のとおり、貴会の会員として入会を申し込みます。

平成 年 月 日

申込者 _____ 印

京都府社会福祉協議会 会長 様

記

1. 会員となる施設名または団体名

2. 代表者名

3. 所在地または住所

〒

TEL () ー

FAX () ー

4. 定数または（団体の場合）会員数 名

以上

※貴施設のパンフレットがあれば添付してください。