

別紙

社会福祉法人青森県社会福祉協議会入会申込書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、入会を申込みます。

申 込 者	施設又は団体 名称及び氏名 (代表者)	施設又は団体名称 _____ 氏 名 (代表者) _____ 印 法 人 名 _____ 電話番号 () _____
	住所・連絡先 (所在地)	郵便番号 — _____ _____
備考		

注 法人格を有しない団体等の場合は、「法人名」欄の記入は不要です。