様式第１号（第２条関係）

社会福祉法人の社会貢献活動「青森しあわせネットワーク」

入会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名　　　　　　　　　　　印

青森県内の社会福祉法人による社会貢献活動の趣旨に賛同し、参加いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| (1)法人本部所在地 | 〒 |
| (2)電話番号 |  |
| (3)ＦＡＸ番号 |  |
| (4)E-mail |  |
| (5)法人のＵＲＬ　※ |  |
| (6)会費 | 会費として、　　　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　　　　）口を負担します。 |

　※「青森しあわせネットワーク」のサイトとリンクするためにお知らせいただくものです。

リンクに不都合がある場合には、記載しないでください。