

申込日：令和 年 月 日


ご希望の会員種別に✓印を付け、合計金額・氏名・ご連絡先等をご記入ください。

- 【個人】  正会員（年額 1,000円）  
 特別会員（年額 2,000円以上）
- 【団体】  団体会員（年額 10,000円以上）
- 【個人・団体】  ワンコインサポーター（年額 1口 500円）

合計 \_\_\_\_\_ 円

※会費は、各種の地域福祉事業、“福祉の街づくり”のために大切に使用いたします。  
 詳細は、当会庶務係へお問い合わせください。

フリガナ			
お名前		ご担当者 (団体の場合)	
ご住所	〒	お電話	
メールアドレス			
〔ご質問など〕			

〔取扱窓口〕  社会福祉法人 荒川区社会福祉協議会 地域連携推進課 庶務係  
 〒116-0003 東京都荒川区南千住 1-13-20  
 TEL: 03-3802-2794 (代) FAX: 03-3802-3831

※上記の個人情報につきましては、本会個人情報保護規程に基づき適正に取扱います。



事務局記入欄

決 裁	課長	係長	主任主事	担当	No.
	受領	令和 年 月 日			