

滋賀の縁創造実践センター 参画申込書

(団体・法人会員)

平成 年 月 日

滋賀の縁創造実践センターの設立趣意に賛同し、参画いたします。

団体名		
(ふりがな) 代表者氏名		
事務所の所在地	〒	
連絡先	担当者(職・氏名)	
	電 話	
	ファックス	
	Eメール	
会費について	会費として、_____円()口を 負担します。	

■ 申込書のご提出

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7-8-138

滋賀の縁創造実践センター(事務局:滋賀県社会福祉協議会)

電話 077-569-4650

FAX 077-567-5160

e-mail enishi@shigashakyo.jp

滋賀の縁創造実践センター 参画申込書

(個人会員)

平成 年 月 日

滋賀の縁創造実践センターの設立趣意に賛同し、参画いたします。

(ふりがな) 氏 名		
連絡先	住所	〒
	電 話	
	ファックス	
	Eメール	
会費について	会費として、_____円()口を 負担します。	
会員名の公開に ついて	ホームページ、印刷資料等に会員名を公開することに 同意する 同意しない	

■ 申込書のご提出

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7-8-138

滋賀の縁創造実践センター(事務局:滋賀県社会福祉協議会)

電話 077-569-4650

FAX 077-567-5160

e-mail enishi@shigashakyo.jp

滋賀の縁創造実践センター 参画申込書

(賛助会員)

平成 年 月 日

滋賀の縁創造実践センターの設立趣意に賛同し、参画いたします。

氏名(ふりがな) もしくは 団体名		
連絡先	住 所	〒
	電 話	
	ファックス	
	Eメール	
会費について	会費として、_____円()口を 協力します。	
会員名の公開に ついて	ホームページ、印刷資料等に会員名を公開することに 同意する 同意しない	

■ 申込書のご提出

〒525-0072 滋賀県草津市笠山7-8-138

滋賀の縁創造実践センター(事務局:滋賀県社会福祉協議会)

電話 077-569-4650

FAX 077-567-5160

e-mail enishi@shigashakyo.jp