

山口県社会福祉士会 賛助会員入会申込書

一般社団法人山口県社会福祉士会 会長 様

下記のとおり、山口県社会福祉士会の賛助会員に申し込みます。

申込年月日	平成 年 月 日
種 別	法人 ・ 個人 (どちらかに○を付けてください)
ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
所属 (学校・勤務先)	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

[参考] 賛助会員の■年会費：法人 5,000円 (1口)
個人 1,000円

後日、事務局より振込用紙を送ります

【申込書 送付先】

事務局・送り先

〒753-0072

山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内

山口県社会福祉士会 事務局

メールアドレス yamashashikai@clock.ocn.ne.jp

ホームページ <http://yamaguchicsw.com/>

電話番号 083-928-6644

FAX 番号 083-922-9915

この用紙をファックスか郵便で送ってください。

FAX 番号 083-922-9915