

## 入会申込書

社会福祉法人

甲山福祉センター 後援会 殿

社会福祉法人

私は 甲山福祉センター 後援会の趣旨に賛同し、年会費（ 口分）  
金 円也を添えて申込みます。

年 月 日

住 所 〒

法人又は団体名

法人代表者氏名  
又は個人氏名

電 話 紹介者（ ）

（ キリトリ線 ）

### ご入会、ご送金についてお願い

- ・ ご加入、ご協力いただきましてありがとうございます。直接ご加入下さいます方は、上記申込書にご記入の上、会費を納入下さい。
- ・ 振替用紙による申込の方は、住所氏名ご記入の上、ご送付下さいますようお願いいたします。（送料は不要です）
- ・ 会費をお送り下さいますと折り返し領収書をお送りし、会員として登録させていただきます。

社会福祉法人

西宮市石劔町19番13号

振替口座番号

甲山福祉センター後援会

事務局 電話（71）8231番

01160-3-25840