

# 会費申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人東松山市社会福祉協議会

会長 金子 守 様

氏 名

住 所

電話番号

申込年月日 令和 年 月 日

種 別  特別会費 (1口 1,000円)

法人会費 (1口 5,000円)

口 数 \_\_\_\_\_

担当職員氏名 \_\_\_\_\_