

(様式第1号)

新潟県社会福祉協議会入会申込書（普通会员）

平成 年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会

会長

様

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会の趣旨に賛同し、普通会员として、入会を申し込みます。

| | |
|------------------------|--------------------|
| 1. 名 称 | |
| 2. 代表者名 | Ⓔ |
| 3. 住 所 | 〒 |
| 4. 電話・FAX番号 メールアドレス | TEL FAX メールアドレス |
| 5. 社会福祉施設、 事業所等の概要 | (1) 種 類 |
| | (2) 定員数 |

※ 社会福祉施設、事業所の種類とは、法令等に定める施設名や事業所名を記入してください。

（例：特別養護老人ホーム、指定居宅介護事業者など）

※ 定員数は、入会時点の人数を記入ください。定員の定めのない施設や事業所については、空欄としてください。

(様式第2号)

新潟県社会福祉協議会入会申込書（賛助会員）

平成 年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会
会長 様

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会の趣旨に賛同し、賛助会員として、入会を申し込みます。

《会費の口数》 _____ 口

| | |
|------------------------|--------------------|
| 1. 名 称 | |
| 2. 代表者名 | 印 |
| 3. 住 所 | 〒 |
| 4. 電話・FAX番号 メールアドレス | TEL FAX メールアドレス |

※ 個人の方は、「1. 名称」欄の記入は必要なく、「2. 代表者名」欄に氏名を記入ください。