

社会福祉法人横浜市神奈川区社会福祉協議会  
入 会 申 込 書

年 月 日

社会福祉法人  
横浜市神奈川区社会福祉協議会  
会 長 河 原 史 郎 様

申込者

職氏名

印

社会福祉法人横浜市神奈川区社会福祉協議会の趣旨に賛同し、入会申込いたします

団 体 名	
代 表 者	
所 在 地	
事務連絡先 (電話・FAX)	担当者名 : 電 話 : F A X :
設置・経営主体 (施設のみ記入)	
設 立 年 月 日	
団 体 の 概 要 活 動 状 況	

(添付書類) 会則、役員・会員名簿、パンフレット