

(様式1)

入 会 申 込 書

社会福祉法人
横浜市鶴見区社会福祉協議会
会長 様

貴会の趣旨に賛同し、第 _____ 種会員として入会を申し込みます。

年 月 日

フリガナ
団 体 名

フリガナ
代 表 者 名

_____ (役職: _____) 印

〒

所 在 地

電 話 番 号
F A X 番 号

0 4 5 (_____)
0 4 5 (_____)

事務所・自宅
事務所・自宅

その他連絡先
(Eメール等)

団 体 設 立

_____ 年 _____ 月 _____ 日 設 立

添 付 書 類

- 1 概況調書(様式2)
- 2 その他(会則、会員名簿、広報紙等)
(前年度事業報告書・収支決算書)
(当該年度事業計画書・収支予算書)

分 科 会

- 地区社協 民生委員 自治連合会
- ボランティア・市民活動団体
- 障害福祉関係 児童福祉関係 高齢福祉関係

(事務局使用欄)

追番号: 1E04-永年

部 会: 地域福祉団体 当事者団体 専門団体 学識経験者
 委員会: ボラセン運営 福祉総合相談 生活福祉資金 その他 (_____)

受 付 日: 年 月 日
 理事会承認日: 年 月 日
 承認通知発送: 年 月 日
 会員名簿入力: 年 月 日

事務局長	事務局次長	職 員

(様式2)

概 況 調 査 書

年 月 日現在

1 団 体 名			
2 代 表 者	氏 名		
	住 所		
	電 話		
3 設 立 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 日		
4 会 員 数	総 数 名 (男 名 ・ 女 名)		
5 設 立 趣 旨			
6 会 費	会 員 会 費 一 人 年 額 円		
	そ の 他 の 会 費 有 [基 準 1 口 年 / 円]		
	無		
7 拠 点 施 設 等	名 称	所 在 地	備 考

8 活動内容

9 特記事項