

# おおいそ福祉会後援会 新規入会申込書

私は、おおいそ福祉会後援会に入会します。

(個人・団体 ) 申込日 平成 年 月

氏名 <small>(ふりがな)</small>	
住所	〒 -
電話番号	
携帯番号	
メールアドレス	
紹介者	差し支えなければ、どなたのご紹介かご記入ください。
特技	
趣味	

☆お申し込みは、FAX、メール添付もしくは直接ご持参ください。

☆申込先・・・

社会福祉法人おおいそ福祉会事務局内、おおいそ福祉会後援会あて

**FAX番号 0463-70-6263**

**メール添付 info@oiso-fukushikai.jp**

お問い合わせ電話番号 0463-70-6363