

**一般社団法人 社会福祉経営全国会議
入会申込書**

正会員

記入日 年 月 日

ふりがな					
法人名					
ふりがな		窓口担当者	役職		
理事長					
法人本部住所		〒			
電話		FAX			
Eメールアドレス					
事業種別	保育 高齢 障害 その他（ ）				
・法人情報をワムネットの現況報告書および決算書より把握することに同意します。 <input type="checkbox"/> 要チェック 上記へ送られる同じ情報の提供を下記（ ）カ所を希望します。 ※1カ所あたり年額10,000円。					
法人内同情報提供先	①	事業所名		事業種別	
		代表管理者		役職	
		住所	〒		
		電話		FAX	
		Eメールアドレス			
	②	事業所名		事業種別	
		代表管理者		役職	
		住所	〒		
		電話		FAX	
		Eメールアドレス			

※事業所欄が足りない場合は、恐れ入りますが用紙をコピーするか、エクセル等で同内容を別途メールしてください。

準会員

団体 個人

ふりがな			役職
団体名・代表氏名			
住所	〒	団体の法人格/事業種別	
電話		FAX	
Eメールアドレス			
会費(年額)	1 <input type="checkbox"/> 10,000円 × () <input type="checkbox"/> = () 円		

この会への要望等お書きください。

※入会申込書を受付後、事務局より会費請求書をお送りします。その後、指定口座へお振込みをお願いします。

事務局記入欄（ここには記入しないでください）

現況報告書 <input type="checkbox"/> 決算書 <input type="checkbox"/>	_____年度サービス活動収益 _____千円
_____年度会費額 _____円A	
情報送付先数（ ）カ所 × 10,000円 = _____円B	正会員・会費合計A+B _____円

・FAX送信先 06-6772-1376 ・メール送信先 jimukyoku1@f-zenkoku.net