

所沢市社会福祉協議会会員入会申込書兼納付書

1	お申込み日	令和 年 月 日			
2	お名前 団体名 法人名 事業所名	(ふりがな)			
		(担当者:)			
3	ご住所	(〒 -) (連絡先 - -)			
4	会員区分	対象者	会費額(年額1口)	口数	合計
	住民会員	① 市内にお住まいの方	200円	<input type="checkbox"/>	円
		② 市内の自治会・町内会	加入世帯×200円	<input type="checkbox"/>	円
	福祉会員	① 市内で福祉活動を行う個人	500円	<input type="checkbox"/>	円
		② 市内で福祉活動を行う団体	1,000円	<input type="checkbox"/>	円
		③ 市内で福祉事業を行う 法人・事業所	2,000円	<input type="checkbox"/>	円
	賛助会員	① 所沢社協に賛助する個人	1,000円	<input type="checkbox"/>	円
		② 所沢社協に賛助する団体	2,000円	<input type="checkbox"/>	円
③ 所沢社協に賛助する 法人・事業所		5,000円	<input type="checkbox"/>	円	
特別賛助会員	所沢社協に特別に賛助する 個人・団体・法人・事業所	10,000円	<input type="checkbox"/>	円	
5	納入方法	<input type="checkbox"/> 窓口現金 <input type="checkbox"/> 口座振込 【お振込みの場合】 いるま野農業協同組合 松井支店 普通預金 2151067 <small>しゃかいふくしほうじんところざわししゃかいふくしきょうぎかい かいちよう もとほし えいそう</small> 社会福祉法人所沢市社会福祉協議会 会長 本橋 栄三 ※市内JA支店からの振込手数料は無料です。その旨を窓口にお話してください。			
6	請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			
7	領収書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			
8	本会からの郵送物について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
9	顕彰 <u>賛助会員・特別賛助 会員の方のみ</u>	<input type="checkbox"/> 希望する (<input type="checkbox"/> 社協だより <input type="checkbox"/> ホームページ) <input type="checkbox"/> 希望しない			

※上記の個人情報につきましては、本会個人情報保護規程に基づき適正に取扱います。



<連絡先> 地域福祉推進課
 359-1112 所沢市泉町 1861-1 (所沢市子どもと福祉の未来館3階)
 tel.04-2925-0041/fax.04-2925-3419

領収書No.	事務局長	次長	課長	副主幹	主査	担当	取扱者