

賛助会員 入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人
岐阜県老人福祉施設協議会 会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます。

加 入 口 数	<input type="checkbox"/> 団体 () 口
	<input type="checkbox"/> 個人 () 口

■ 法人会員 (以下の項目にご記入ください。)

ふりがな			
団 体 名			
ふりがな			
代表者氏名			印
所在地(住所)	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
H P アドレス			
ふりがな	所属	役職	
事務担当者			
事業内容			

※ (お願い) 団体概要を同封してください。

■ 個人会員 (以下の項目にご記入ください。)

ふりがな			
氏 名			印
ご自宅住所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
ふりがな			
勤務先(所属先)			

■ バナー広告掲載の希望の有無

希望する 希望しない

※別途、バナー広告掲載の手続きをご案内します。

■ その他

※ 賛助会員として団体名・ご芳名・住所・電話番号を本会Web等に掲載・公表してよろしいでしょうか

掲載・公表してよい 掲載・公表しない

※ 反社会的勢力(暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者。以下同じ。)に該当しないことの確認をお願いいたします。

私又は本法人は反社会的勢力に該当したり、一切の関りを持たないことを確認します