

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人茨城県手をつなぐ育成会長 様

貴会の事業に賛同し、賛助会員として活動を支援したいので下記のとおり入会を申し込みます。

記

法人会員	住所	〒 - _____
	法人名	
	代表者名	
	連絡先	担当部署及び担当者名： 電話番号： FAX 番号： E-mail：
	加入口数	口 円（1口 5千円／年・口）
個人会員	住所	〒 - _____
	氏名	
	連絡先	電話番号： FAX 番号： E-mail：
	加入口数	口 円（1口 1千円／年・口）