

別紙

# 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

貴会の目的に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます。

記

フリガナ	
名称及び代表者名 (個人の場合は氏名)	印
所在地 (個人の場合は住所)	〒
電話番号	
FAX番号	
本会広報紙等での 会員名のご紹介	・ 承諾する      ・ 辞退する  (何れかに 印をお願いします。 印がない場合は「辞退」とさせていただきます。)

(注) 申込書に記載いただいた個人情報、適正に保管するとともに、コンピューターに入力し、広報誌等の送付、会費請求事務等に利用させていただきます。

## 会員規程抜粋

第2条 本会の会員とは、本会の趣旨に賛同して会費を納入する者で、次の各号に定めるものとする。

(6) その他社会福祉に関心を有する者(以下「賛助会員」という。)

第3条 新たに前条の会員になるためには、所定の入会申込書を提出し、会長の承認を得て会員になるものとする。

第4条 第2条各号に規定する会員のうち、会費を納入する者の年間会費の金額は次の通りとする。

(6) 賛助会員 個人 2,000円 団体 5,000円

第9条 会員がその年度途中で退会した場合等、一旦納入された会費は返還しないものとする。