

熊本県ひとり親家庭福祉協議会行

賛助会員申し込み書 (個人・団体)

企業 / 団体 / 個人 (いずれかに○)

会員番号

申込日 2018年 月 日

ふりがな		
企業・団体・個人 名		
ふりがな		
代表者名 (企業・団体の方)		
住 所	〒	
連 絡 先	電話	FAX
	E-mail	
プロフィール (活動内容) ※賛助会員申し込みの理由 ※活動拠点、活動目的、 団体や企業の所属人数、 主な活動を具体的に記入してください		
備 考		

※提出いただいた情報は、賛助会員に係る業務のみに使用します。

受付 (/)