

NPO ひとり親家庭福祉会 入会申込書

入会申込書

申込日 平成 年 月 日

NPO 法人山形県ひとり親家庭福祉会 御中

貴団体の規約を了承の上、入会を申し込みます。

氏名又は団体名	
担当者名	
所在地	〒 ー
連絡先	電話 FAX E-mail
会費	<input type="checkbox"/> 1 正会員 500 円 <input type="checkbox"/> 2 賛助会員 1,000 円

特定非営利活動法人山形県ひとり親家庭福祉会 事務局
〒990-0021
山形市小白川町2-3-31
(山形県総合社会福祉センター内)
電話023-622-5570 FAX023-674-0740
mail:yamagata-hitorioya@shirt.ocn.ne.jp