

# 協力会員入会申込書

平成 年 月 日

岡山県地域公益活動推進センター運営委員会 会長 殿

貴センターの趣旨に賛同し、協力会員として、入会を申し込みます。

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)	〒  (入会申込担当者: )
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -
メールアドレス	
会費	年額 円 ※ご賛同いただける額(千円単位)をご記入ください。 ※会費は年額とします。

(記入上の注意)

- ①研修案内や決算報告等、センターからのお知らせは原則メールにてご案内します。お間違いのないよう記入してください。
- ②入会申込書に記載された個人情報は、申込書を保管するとともに、コンピューターに入力し、センターからのお知らせや会費請求事務等に利用させていただきます。

<入会申込書送付先>

岡山県地域公益活動推進センター事務局 (岡山県社会福祉協議会 地域福祉部内)  
〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階