

FAX送信⇒島根県社会福祉協議会総務企画部 へて
(FAX番号 0852-32-5973)

島根県社会福祉協議会賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

住所

氏名又は
団体名・代表者名

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会するので、賛助会費（ 円）
を添えて申し込みます。

社会福祉法人 島根県社会福祉協議会会長 様

以下、個人情報等の取扱いについてお伺いします。（必ずご記入ください。）

本会賛助会員としてホームページ等への公表に 同意します 同意しません

【公表事項】

個人会員		企業・団体会員			
氏名		企業・団体名			
住所地の市町村名		電話番号			
		業種等分類	ホテル・旅館	広告代理業	印刷関連
			飲食関連業	会場設営・看板	会館・ホール
			情報サービス	文具・事務用品	ビル管理・警備
			旅行業	運輸業	インターネット関連サービス
			リース・レンタル	電気・水道工事	金融業
			自動車関連サービス	報道・マスコミ関連	写真・プリント
			ギフト	各種団体	保険業
			その他（具体的に： _____）		
		貴社 HP リンク			