

F A X 送信⇒島根県社会福祉協議会総務企画部 あて  
(F A X 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			