

社会福祉法人誠心会  
**しらかば子どもの家 後援会 入会申込書**  
**しらかばベビーホーム**

個人会員：1口 2,000円      法人会員：1口 10,000円

申込日                      年              月              日

\*\*\*\*\* 個人会員 \*\*\*\*\*

口 数		金 額	
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭平                                      年              月              日	性別	男 女
住 所	〒                                      都 道 府 県		
T E L		携帯電話	
F A X		E-メール	

\*\*\*\*\* 法人会員 \*\*\*\*\*

口 数		金 額	
フリガナ			
法 人 名			
フリガナ			
代表者名			
住 所	〒                                      都 道 府 県		
T E L		携帯電話	
F A X		E-メール	
U R L			

\* 個人情報 は 後援会 の 運営 以外 に 使用 いた しません。

FAX : 046-874-5902

紹介者

---