

# 入 会 申 込 書

貴会の趣旨に賛同し 社会福祉関係団体として入会を申し込みます。

所在地

電 話

施設・団体名

㊞

代表者職氏名

㊞

令和 年 月 日

社会福祉法人  
横浜市中区社会福祉協議会 会長 様

名 称			
所 在 地	〒		
電話／FAX			
事業種別			
設置主体			
運営主体			
運営主体代表者職氏名			
施設責任者職氏名			
従事職員人員			
利用者定員			
事 業 概 要	地 図		
	最寄駅		
認可年月日	年	月	日

※事業概要がわかる施設・団体パンフレット、事業計画書、事業報告書等がございましたら添付して下さい。