

公益社団法人北海道社会福祉士会入会申込書

公益社団法人北海道社会福祉士会 会長殿

私は、貴会の目的・事業に賛同し、貴会の賛助会員に申し込みます。

フリガナ -----		性	1. 男	生年月日	1 9 年 月 日 (昭・平 年)
氏 名 (団体名)		別	2. 女		
学生である個人の場合学校名 ※学生の場合、在学証明書又は学生証のコピーを添付してください					
所属支部（自宅住所と異なる支部を希望する場合のみ記入）					
住 所	〒 — アパート・マンション名まで記入してください				TEL
					FAX
					メールアドレス