

第2号様式

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	19 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	〒 —			TEL
	アパート・マンション名まで記入してください			FAX
				メールアドレス