

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会入会申込書

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会の会則、規程及び要項に定める条項を確認の上、入会を申し込みます。

入会者及び支部運営委員の欄に必要事項
をご記入ください。

申請される日をご記入ください。

平成 年 月 日

入 会 者		支 部 運 営 委 員	
社協名	社会福祉協議会	支部名	支 部
職 名		社協名	社会福祉協議会
氏 名		氏 名	

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会長 様

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会入会申込書

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会の会則、規程及び要項に定める条項を確認の上、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

入 会 者		支 部 運 営 委 員	
社協名		支部名	支 部
職 名		社協名	社会福祉協議会
氏 名		氏 名	

茨城社会福祉協議会職員連絡協議会長 様