

萌 後 援 会 入 会 申 込 書 (個人会員)

後援会の趣旨に賛同し入会いたします。

平成 年 月 日

口数 口 (個人会員)

〒 -

住所

氏名

電話 - -

社会福祉法人 萌 後 援 会 殿

(FAXでの申し込みでもOKです)

参考 年会費 (会費は添付の振込み用紙で郵便局から振込み願います)

個人会員 5口、 3口、 2口、 1口
1万円、 6千円、 4千円、 2千円、

後援会事務局

奈良県大和郡山市小泉町73-1

社会福祉法人 萌 ふらっと内

TEL 0743-54-0821

FAX 0743-55-7553