

いそご地域活動ホームいぶき後援会 入会申込書

いそご地域活動ホームいぶき後援会会員について、次のとおり申し込みます。

 個人会員（新規・継続）

入会者名		電話番号	
		FAX 番号	
住所(※継続申込みの方は、変更のある時のみご記入ください) 〒			
続柄(※該当する項目に○) 1. 利用者本人 2. 利用者ご家族 3. 一般 4. 光友会職員			
会員種別・金額	口数・金額	支払方法	備考
一般 2,000円	口 円	現金・振込 ※振込先下記	
利用登録者本人 500円	口 円		
光友会職員 1,000円	口 円		
合計金額		円	

 団体会員（新規・継続）

団体名・会社名			
代表者名		担当者（部署 役職 氏名）	
住所 〒			
電話番号:		FAX 番号:	
会員種別・金額	口数・金額	支払い方法	備考
任意 3,000円	口 円	現金・振込 ※振込先下記	
法人 5,000円	口 円		
企業 10,000円	口 円		
合計金額		円	

## ※お振込先口座番号

ゆうちょ銀行 00250-8-111591 口座名義 いそご地域活動ホームいぶき後援会

お振込の場合は、振込用紙右側の「振替払込請求書兼受領証」をもって領収証とさせていただきます。

別途必要な方はお申し出くださいますようお願いいたします。

いぶき使用欄	<input type="checkbox"/> 領収証	<input type="checkbox"/> データ	<input type="checkbox"/> 書類送付	DS TCSS 郵 渡 本部
--------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------