

## 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	□                    円	現金・振込  ※振込先下記	
利用登録者本人        500 円	□                    円		
光友会職員              1,000 円	□                    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	□                    円	現金・振込  ※振込先下記	
法人                    5,000 円	□                    円		
企業                    10,000 円	□                    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。

後援会使用欄	<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
--------	---	-------------------------