

びわの木育成会
入会申込書

(一般会員用)

平成 年 月 日

社会福祉法人出島福祉村

身体障害者通所授産施設 三和ゆめランド

理事長 池田賢一様

○ 設立の趣旨に賛同し、貴会に入会します。

口数： _____ 口

金額： _____ 円

支払い方法 (年払い一括・月払い引落)

*支払いに関して、一括支払い引落手数料無料 (別紙：指定口座へご入金)

毎月引落の場合は口座番号を別紙に記入の上、専用封筒にて投函下さい。

(引落口座に関しては、同封の別紙用紙に記入して申込用紙と返信下さい)

* 会員様名	ふりがな
* 会員様住所	ふりがな 〒(-)
* 連絡先	TEL () - () - ()
勤務先	ふりがな
住所	ふりがな 〒(-)

*印は、必ずご記入下さい

会員様名： _____ 様 ㊦

ご記入いただいた情報は、びわの木育成会行う事業の実施・運営やエびわの木育成会からの各種連絡・情報誌配布のために利用しますので、あらかじめご了承下さい。

*引落に関しては、毎月 15 日を予定しております。

びわの木育成会事務局

担当 松本 (三和ゆめランド施設長)

長崎県長崎市宮崎町 893 番地

TEL (095) 892-3600 FAX (095) 892-3612