社会福祉法人『ほしづきの里』後援会

入会申込書

申込日　　　　年　　月　　日

私は、社会福祉法人『ほしづきの里』後援会の活動の趣旨に賛同し、下記の通り入会いたします。

年会費　（1口　5,000円）　申し込み数　　　　口・金額　　　　　　　円

ご氏名（フリガナ）

ご住所　〒

電話番号