

入会申込み書

横浜栄・防災ボランティアネットワークの
目的、趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

ふりがな 氏名	※団体は団体名と代表者名
住所	〒
連絡先	電話
	FAX
	携帯
	MAIL
得意分野	

入会申込みに関わる個人情報は会の目的のみに
使用させていただきます。

※ 年会費：団体・個人とも 1,000円/年

「申込み書」送付先
〒247-0005 栄区桂町279-29
栄区社会福祉協議会
TEL. 045-894-8521 FAX. 045-892-8974