

西東京市社会福祉法人連絡会 入会申込書

趣旨に賛同し、西東京市社会福祉法人連絡会に入会いたします。

平成 年 月 日

発起人

社会福祉法人西東京市社会福祉協議会

会長 村田 利夫 様

西東京市内社会福祉法人の地域公益活動検討会

座長 伊藤 隆志 様

副座長 小林 明美 様

法人名	ふりがな
	社会福祉法人
理事長名	
法人所在地	〒
事業所名	
事業所所在地	〒
窓口担当者名	
部署、役職等	
連絡先	電話
	FAX
	メール
通信欄	

【社協事務局処理欄】

受付日	平成 年 月 日	受付番号	
-----	----------	------	--