(様式 １－２)

**一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会**

**賛助会員入会申込書**

一般社団法人

　埼玉県老人福祉施設協議会　会 長　殿

貴会の活動趣旨に賛同して入会を申し込みます。

申込日　〔西暦〕　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団体･企業名 |  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | |
| （ふりがな）  代表者氏名 |  | | |
| （ふりがな）  担当者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| ＵＲＬ |  | | |
| バナー掲載希望 | ３カ月　　　　　　６カ月　　　　　通年継続  希望しない | | |
| 高齢者福祉研究大会概要書広告掲載希望 | A４版1ページ　　　　　　　　A4版1/2ページ  希望しない | | |
| 事業内容 | 団体･企業概要書の添付可 | | |

◆申込書はお手数ですが、コピーをおとりになり原本を本会へ送付してください。