

賛助会員申込書

(一財) 広島県ひとり親家庭等福祉連合会の活動目的に賛同し、賛助会員として申し込みます。

年 月 日

	口 数	金 額
個 人 (1口 1,000円)		
法人・団体 (1口 5,000円)		

フリガナ	
氏名又は 法人・団体名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F a x 番 号	
E-mail	
紹介者がいる場合は 紹介者名	

☆お申込方法

申込用紙にご記入いただき、下記へ郵送またはメールまたは Fax でお送り下さい

事務局：〒730-0016

広島市中区鞆町 3-57 中特会館 2F

一般財団法人広島県ひとり親家庭等福祉連合会

電話：082-227 - 2370 Fax：082-227 - 2371

E-mail hiro - kenboren@kih.biglobe.ne.jp

会費につきましては、郵便振込でお願いいたします。

☆お振込先

振込先 ゆうちょ銀行 一三九 (イチサンキュウ) 店 (139) 当座 0103243

口座名義：一般財団法人広島県ひとり親家庭等福祉連合会

申込書にご記入の個人情報は、会員名簿及び本会の事業以外に使用しません。

管理につきましては、個人情報の漏洩、紛失などないように十分に配慮し管理します。