

様 式 1

公益社団法人 福岡県手をつなぐ育成会

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

公益社団法人 福岡県手をつなぐ育成会

会長 横山 利恵子 殿

公益社団法人 福岡県手をつなぐ育成会の目的・趣旨に賛同し、
会員として入会の申込みをいたします。

申込団体等の名称	
代表者の職名	
代表者氏名	Ⓜ
構成会員数	名
所在地	〒
電話番号	FAX 番号