

一般社団法人かながわ福祉居住推進機構
賛助会員（個人）入会申込書

一般社団法人かながわ福祉居住推進機構 理事長 殿

一般社団法人かながわ福祉居住推進機構の賛助会員として入会を申し込みます。

西暦 年 月 日

氏 名	印
生 年 月 日	
所属法人・団体 役 職	
連 絡 先 (勤務先・自宅)	〒 _____ 所在地 TEL () - FAX () -
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス: http://www. (ご記入いただいたアドレスは振興会HPにリンクいたします。)
メ ー ル ア ド レ ス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス: @
通 信 欄 (入会理由等)	