

香川県ソーシャルワーカー協会  
入 会 申 込 書

本協会の目的に賛同し会員になりたいので申し込みます。

記

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女	生年月日	昭和 ・平成 年 月 日
現住所 (自 宅)	(〒 - )				
電 話	- -	ファックス	- -		
メールアドレス					
勤 務 先	団体名			職名	
	住 所	(〒 - )			
	電 話	- -	ファックス	- -	
メールアドレス					
摘 要	資料送付先 (希望の送付先に○印を) : 勤務先 ・ 自宅				

平成 年 月 日

香川県ソーシャルワーカー協会会長 殿

受 付 年 月 日	平成 年 月 日
登 録 通 知 年 月 日	平成 年 月 日
会 員 番 号	