

公益社団法人 花巻市シルバー人材センター
賛助会員 入会申込書

公益社団法人花巻市シルバー人材センターの趣旨に賛同し、賛助会員として入会申込をします。

申込日 平成 年 月 日

個人	氏名	⑩
	住所	〒 _____ TEL () FAX ()

団体	法人・団体名			
	代表者名	(役職名)	(氏名)	⑩
	所在地	〒 _____ TEL () FAX ()		
	ご連絡先窓口	〒 _____ TEL () FAX ()		
	ご担当者部署・氏名			
	E-mailアドレス	@		
	シルバー人材センターホームページに 会員情報の掲載を希望する	〔どちらかに○を つけてください〕	可	不可
	リンクを希望する場合 ホームページアドレス (URL)	http//		

賛助会費	一口 2,000円 × _____ 口 = _____円
------	------------------------------

※ 会員のプライバシーについて

本申込書によって登録する団体・個人情報、厳重かつ適正に管理し、郵便物の発送など、当法人の業務目的以外で使われることはありません。

問い合わせ先 〒025-0055 花巻市南万丁目970番地3 公益社団法人 花巻市シルバー人材センター TEL 0198-24-0556 FAX 0198-24-2299 E-mail : silver@mx3.et.tiki.ne.jp
