

新規 継続会員（継続加入する・退会する〔下段へお名前等ご記入ください。〕）

令和6年度 社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

特別会員・村外協力会員・賛助会員 加入確認書（申込書）

※以下の設問にお答えください。該当する箇所に○や数字をご記入ください。

問1：昭和村社会福祉協議会の活動趣旨に賛同し、以下のどの会員として加入されますか？

1. 特別会員（村内在住もしくは村内勤務の方） 〔3,000円以上千円単位〕	☆令和6年度： _____ 円
2. 村外協力会員（村外在住の方） 〔一口5,000円〕	☆令和6年度： <input type="checkbox"/> _____ 円
3. 賛助会員（法人や個人事業所、団体など） 〔一口10,000円〕	☆令和6年度： <input type="checkbox"/> _____ 円

問2：会費の納入はどのような方法で行われますか？

1. 直接社協事務所（※1）に現金を持参する。
2. 現金書留で郵送する。
3. 指定の金融機関へ振り込む。【推奨】
4. 口座振替を希望する。
5. その他（ _____ ）（⇒後日、振替手続が必要となりますので、書類をお送りいたします。）

（※1）事務所開所時間は次の通りとなりますのでご注意ください。

月曜日～金曜日（祝日や年末年始を除く）、午前8時30分～午後5時

問3：問2で「3. 指定の金融機関へ振り込む。」と答えた方のみお答えください。

いつ頃、どの金融機関へ振り込まれますか？ ☆令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃

1. 会津よつば農業協同組合 昭和支店 種別：普通預金

口座番号：3374463 口座名義：社会福祉法人昭和村社会福祉協議会 しゃかいふくしほうじんしょうわむらしゃかいふくしきょうぎかい 会長 かいちょう 本名健一 ほんなけんいち

2. 東邦銀行 川口支店 種別：普通預金

口座番号：123794 口座名義：社会福祉法人昭和村社会福祉協議会 会長 本名健一

3. 郵便局 【推奨】

口座番号（記号－番号）02200-3-94179 加入者名：社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

問4：その他本会へご意見ご要望などございましたら、ご自由にご記入ください。

※広報誌へのお名前掲載を希望されない場合（匿名希望）は、右欄へ✓を入れてください。⇒

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会長 様

氏名： _____ (印)

住所：(〒 _____)

電話番号： _____

※村外協力会員の場合：昭和村在住の親御さんやご親類の方々がお住みの地区名とその方のお名前： _____ 地区 _____ さん（続柄 _____）

<お問い合わせ先>昭和村社会福祉協議会 電話 0241-57-2655/FAX0241-57-2649/〒968-0104 福島県大沼郡昭和村大字小中津川字石仏1836番地