

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	(〒 - - - )				
先	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	