No.

社会福祉法人四街道市社会福祉協議会　賛助会員申込書

社会福祉法人四街道市社会福祉協議会　会長　様

申込年月日	年　　月　　日
ふりがな	
会 社 名・ 団 体 名	（ご担当者:　　）
ふりがな	
代表者名 ※代表者の役職・お名前を記入してください。	
ご住所	〒
ご連絡先	電話番号　　FAX
	メール
金　額	円　【内訳】　賛助会員(1口 10,000 円)　口分

※該当する項目にチェック ☑を入れてください。

◎ 四街道市社会福祉協議会ホームページや広報紙等へのお名前の掲載

☐ 希望する　→　掲載名

☐ 希望しない

◎ 四街道市社会福祉協議会ホームページとのリンク設定

☐ 希望する　→　リンク先 URL

☐ 希望しない

◎ 本会が年4回発行している広報紙の送付

☐ 希望する　☐ 希望しない

◎ 本会が実施する事業等への活動参加・運営協力

☐ 希望する　☐ 状況による　☐ 希望しない

反社会的勢力ではないことの宣誓について

私(個人・法人・団体)は、暴力団、暴力団員及びこれらに準ずる者(以下「暴力団等」という。)ではありません。また、資金提供その他の行為を行うことなど、暴力団等との交流はありません。したがって、私と暴力団等とは一切関係はありません。

以上について重大な違反事実が判明した場合には、それに関して貴協議会が行う一切の措置について異議ありません。

□上記、宣誓欄の内容に間違いありません。

〈個人情報の取り扱いについて〉

申込書に記載された情報は、適正に管理するとともに、個人情報関連法令等を遵守し、個人情報の適切な保護に努めます。

【申込及び問合せ先】 **社会福祉法人四街道市社会福祉協議会　総務企画係・庶務係**
〒284-0003　千葉県四街道市鹿渡無番地　四街道市総合福祉センター内
Tel:043-422-2945 / Fax:043-422-2807
E-mail:shomu@yotsukaido-shakyo.or.jp