

特定非営利活動法人福島県福祉事業経営改善ネットワーク

正会員入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
福島県福祉事業経営改善ネットワーク 理事長 星 素一殿

特定非営利活動法人福島県福祉事業経営改善ネットワークの正会員として入会したく下記により申し込みます。

記

ふりがな			
氏名 (または法人名)			
住所	〒 -		
ふりがな			
ご担当者名			
電話		FAX	
E - Mail			

【個人情報の管理について】

頂いた個人情報については、特定非営利活動法人福島県福祉事業経営改善ネットワークが責任をもって管理し、法人の運営ならびに役員への名簿配布、当法人開催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。