

入会申込書

団体用

令和 年 月 日

公益財団法人しずおか健康長寿財団

理事長 佐古伊康 宛

はつらつネットふじのくに会員の入会を申し込みます。

入会希望日 令和 年 月から

ふりがな	
団体名	
郵便番号	〒 —
住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
担当部署	
担当者	
携帯電話	

「はつらつネットふじのくに」をお知りになった経緯をお書きください。

()

「はつらつネットふじのくに」入会申込書の書き方

- ①ご記入日を書いてください。
- ②ご入会月を記入してください。
- ③黄色い部分の項目に、必要事項をご記入ください。
- ④「はつらつネットふじのくに」をお知りになった経緯をお書きください。

「はつらつネットふじのくに」入会申込書のご返送先・連絡先

郵便番号	〒420-0856
住所	静岡県葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館内
名前	公益財団法人 しずおか健康長寿財団 はつらつネットふじのくに事務局 宛
電話	054-253-4221
F A X	054-253-4222