

入 会 申 込 書

(一社) 岡山県精神保健福祉協会長 殿

本協会の趣旨に賛同し、次の通り入会します。(該当するところに○印)

- ・個人会員 正会員
 賛助会員
- ・団体会員 正会員
 賛助会員

平成 年 月 日

申込者

(個人会員)

郵便番号 _____

住所1 _____

住所2 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

(団体会員)

郵便番号 _____

住所1 _____

住所2 _____

団体名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

- ※ 正会員は、総会への出席をお願いします。(欠席の場合は、委任状を提出)
正会員、賛助会員ともに機関紙「こころの健康」の送付や行事案内いたします。
- ※ 入会のお申出がありましたら、会費納入についてご案内いたします。