淡海フィランソロピーネット 入会申込書

企業・団体用申込書

【入会申込年月日：　　年　　月　　日】

企業・団体名	
所在地	〒　　－
代表者(役職・氏名)	
従業員数	
事業の概要	
担当部署名	担当者名（役職） 連絡先　TEL：　　FAX：
E－mail	
ホームページ	

個人用申込書

【入会申込年月日：　　年　　月　　日】

氏名（ふりがな）	
生年月日	
住所	〒　　－
TELおよびFAX	TEL：　　FAX：
勤務先	
E－mail	
社会貢献活動歴	

※ご記入いただいた内容は、淡海フィランソロピーネットの運営管理以外には使用いたしません。

申込先
お問合せ先

滋賀県社会福祉協議会（淡海フィランソロピーネット事務局）
〒525-0072　草津市笠山７丁目８－138 県立長寿社会福祉センター内
TEL:077-567-3924　FAX:077-567-5160
ホームページ　http://www.shigashakyo.jp/oumi_p_net/