

社団法人島根県シルバー人材センター連合会
正 会 員 加 入 申 込 書

社団法人島根県シルバー人材センター連合会 会 長 殿

社団法人島根県シルバー人材センター連合会の正会員として
加入いたしたく、ここに申し込みます。

平成 年 月 日

団体名

代表者

印

団体名	
所在地	〒 電話 FAX
代表者	
正会員 会 費	年会費 円
事務局	電話 FAX
備 考	