

福島県医療ソーシャルワーカー協会長 殿

入 会 申 込 書

(正会員 ・ 賛助会員)

福島県医療ソーシャルワーカー協会の趣旨に賛同し入会致します。

初年度会費 7,000 円は口座振込致します。

(次年度以降の会費は基本的に口座振替でお願いしております。ご事情により口座振替できない場合は、別途郵便振込用紙をお渡し致します。)

年 月 日

所 属 名	
住 所	
氏 名	