

会員申込書

次のとおり、(財)横浜市母子寡婦福祉会会員の申込みをいたします。

申 込 日	平成 年 月 日	母子(わかくさ会)会員 寡婦会員 賛助会員		
フリガナ				
氏 名		生年月日	大 昭 年 月 日	
住 所	郵便番号() 横浜市 区			
電話番号・FAX 携 帯 番 号	TEL ()	携 帯 ()		
	FAX ()			
会 費	会費500円は、切手・現金で送る。(該当にレ点をつけてください)			
子どもの状況	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	備考(学校名他)
			昭・平 . .	
			昭・平 . .	
			昭・平 . .	
			昭・平 . .	

事務局記入事項	◆ 会員証番号控 (No.)		
	◆ 参考資料送付 (送付済 未送付)		
	◆ 会員証送付 (送付済 未送付)		
	◆ 初年度会費500円 (収入済 未納)		

* 当会は、神奈川県条例に基づく、個人情報守秘義務団体として登録されており、この情報は外部に流出しないよう、厳重に管理しております。

* 「寡婦」とは、子どもが20歳未満のときに母子家庭となり以後再婚していない方のことです。

* 「賛助会員」とは、母子・寡婦家庭以外の方で、当会の事業活動に賛同し、金銭や役務の提供等により支援の手を差し延べてくださる方のうち会員申込みをされた方のことです。

翌年度からの年会費500円は、各支部に納付していただきますようお願いいたします