

平成27年度 賛助会員入会申込書

住 所	〒
氏 名	様
賛助会費納入額	¥ (ただし 口分)

平成 年 月 日

取扱者印

郡市のぞみ会名

印

領 収 書

平成27年度 賛助会費	
氏 名	様
納入額	¥ (ただし 口分)

上記金額正に領収いたしました。

平成 年 月 日

社会福祉法人滋賀県母子福祉のぞみ会 会長 立岡孝子
他 理事・母子部一同

取扱者印

お 礼

このたびは、賛助会員にご賛同いただきまして、誠にありがとうございます。
ご支援を賜りました賛助会費につきましては、社会福祉法人滋賀県母子福祉のぞみ会がおこなう
母子寡婦福祉のための活動に大切に活用させていただきますのでよろしくお願い申し上げます。

平成 年 月 日

社会福祉法人滋賀県母子福祉のぞみ会 会長 立岡孝子
他 理事・母子部一同