

年 月 日

社会福祉法人いこい 理事長殿

いこいサポーター申込書

社会福祉法人いこいの働きに賛同し、いこいサポーターとなり、いこいが行う福祉の働きを支援します。

氏 名 (法人の場合は法人名)	
住 所	
連 絡 先	
そ の 他	

申込先・振込先

下記へ郵送又はFAXによりお申し込みください。

●申込先

〒120-0026 東京都足立区千住旭町15-12

社会福祉法人いこい事務局あて

TEL: 03-5244-0233 FAX: 03-5284-7218

●振込先

みずほ銀行(0001)千住支店(527)普通口座

口座番号: 1240807 口座名: 社会福祉法人いこい