賛助会員加入申込書

　私は、公益財団法人横浜市シルバー人材センター事業の趣旨に賛同し、賛助会員として入会したいので申し込みます。

年　会　費　（　　　口）　　　　　　　　　　　　円

　　　年　　　月　　　日

事業所名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

担当課・担当者

住所

電話番号