

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いたします。

初年度会費 7,000 円は口座振込いたします。

年 月 日

所 属 名	
住 所	
氏 名	

【会費振込先】

銀行・支店名／東邦銀行 県庁支店

種別・口座番号／普通 1031986

口座名義人／福島県医療ソーシャルワーカー協会