

# 社会福祉法人福島いのちの電話

## 入 会 申 込 書

私は、社会福祉法人福島いのちの電話の目的に賛同し、同法人の活動を支援するため、会員（資金ボランティア）として入会を申し込みます。

申込年月日	平成 年 月 日
ふりがな 会員名 (個人・団体)	
住 所	(〒 - )
電話・FAX番号	固定または携帯 ( )
	FAX ( )
会員区分 (いずれかの欄に○をつけてください。また、1口の金額を○で囲み、口数を記入してください。)	個人維持会員 1口 1万円・5千円・3千円・2千円( 口)
	団体維持会員 1口 10万円・5万円・3万円・1万円( 口)
	賛助会員 (金額任意)
備 考	

### (法人の目的)

社会福祉法人福島いのちの電話は、精神的孤独や危機に直面し、援助と励ましを求めている人々と電話という手段で対話し、健全な社会人として生活することができるよう援助し、以って社会福祉の増進に寄与する。

※申込書は、郵送またはFAXで事務局宛にお送り願います。

送付先：960-8691 福島中央郵便局私書箱 15号  
FAX 024(536)2840

※入会申込書の個人情報は、適切に保護いたします。

事務局使用欄	受付年月日：平成 年 月 日
社会福祉法人福島いのちの電話	