**「福井県企業等ボランティア・社会貢献連絡会」入会申込書**

【入会申込日　　年　　月　　日】

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（団体名） |  |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
|  |
| 代表電話 | （　　　　　　）　　　－ |
| 代表FAX | （　　　　　　）　　　－ |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 事業の概要 |  |
| （従業員数 |  | 人） |  |  |
| 連絡会担当者（アドバイザー） | 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 職名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話 | （　　　　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　　　　）　　　－ |
| Eメール |  |

申込先：　社会福祉法人　福井県社会福祉協議会

　　　　　福井県ボランティアセンター内「Ｆパネット事務局」

　　　　　〒910-8516　福井市光陽2丁目3－22　福井県社会福祉センター内

　　　　　　TEL（0776）24-4987　FAX（0776）24-0041