

兵庫県社会福祉法人経営者協議会 青年協議会
入会推薦書

令和 年 月 日

兵庫県社会福祉法人経営者協議会 殿

趣旨に賛同し、入会について下記の職員を推薦します。

(推薦者)

法人名
理事長

印

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年		
氏 名			月	日	
連 絡 先	〒	性 別	男	年 齢	
	TEL FAX E-Mail		女		
現役職名		経験年数			
経 歴					
ご 意 見					

※後日、年会費をご請求申しあげます。