

# 入会申込書

令和 年 月 日

公益財団法人長崎県すこやか長寿財団

理事長 様

法人 企業団体等	会社(団体)名
	代表者氏名 印
	現 在 地 〒
	電話番号
個人	氏 名
	住 所 〒
	電話番号

このたび公益財団法人長崎県すこやか長寿財団の { 会 員  
賛助会員(法人)  
賛助会員(個人) } として  
入会したく申し込みます。

※上記の会員、賛助会員(法人)、賛助会員(個人)のあてはまるもの、いずれかに○をつけて下さい。