

社会福祉法人紫苑の会 後援会 ご挨拶と新規ご入会・更新のご案内

2020年2月吉日

平素より社会福祉法人紫苑の会の活動にご理解とご支援を賜り、ありがとうございます。紫苑の会は、障がいのある方が地域で仲間と共に豊かに暮らしていくことを目指して、2005年4月より知的障がい者通所施設「シャロームの家」を開設しました。多くの方々に「シャロームの家」「第2シャロームの家」「アイリス」の円滑な運営や施設設備改善等をご支援頂きますよう、引き続き2020年も後援会の入会、更新をお願い申し上げます。
(複数ご加入されます場合は、別紙申込書をコピーして使用して下さい)

会費の内容

◇個人会員	年額	1口	2,000円
◇個人事業主会員	年額	1口	5,000円
◇法人会員	年額	1口	10,000円

会費納入方法

- ① 「シャロームの家」内、事務局に納入して下さい。
- ② 振込みの場合は、ゆうちょ銀行 もしくは きらぼし銀行へお振込み下さい。
 - ・ゆうちょ銀行 10090-96291381
名義 フク) シオンノカイ・コウエンカイ
 - ・きらぼし銀行 町田支店 (普通) 1590884
名義 フク) シオンノカイ・コウエンカイ

後援会加入特典

- ☆会員様には 2020年メンバーズカードを進呈します
メンバーズカードご利用期間は 2020.4.1～ 2021.3.31 まで
- ☆「パン工房シャローム」で毎月1個 パンプレゼント(税込150円以内)
- ☆法人会員様は、毎月歌声ひろばのチラシに企業名を掲載します



社会福祉法人紫苑の会・後援会
会長 細野 多満喜 殿

後援会(新規・更新)申込書

今般、私は後援会会則第2条、本会の社会福祉法人紫苑の会の理念を支え
運営を支援する目的に賛同し、入会(新規・更新)と会費(現金)を合せて下記の通り
申込み致します。

記

申込み日	令和 年 月 日
住所 (所在地)	〒
(ふりがな) 氏名	
法人名 代表者名	
電話番号	

個人会員 ・ 個人事業主会員 ・ 法人会員

□ 会 費 _____ 円

*第6条の会費の内容

◇個人会員

年額 1口 2,000円・メバースカード(毎月1つパソレト150円以内)

◇個人事業主会員

年額 1口 5,000円・メバースカード(毎月1つパソレト150円以内)

◇法人会員

年額 1口 10,000円・メバースカード(毎月1つパソレト150円以内)

施設使用料 10%引き

毎月の歌声ひろばのチラシに企業名を掲載

3月限定! 新規・更新 特別特典
 (更新の際は、前年度の会員証をお持ちください。)
 お好きなパン (150円以内)
 1個プレゼント
 お引換期間:
 令和2年3月末まで