

特定非営利活動法人豊岡市手をつなぐ育成会

入会申込書

申込日	平成 年 月 日	
入会者名	(ふりがな)	
住所	〒 ー	
連絡先	TEL FAX e-mail 携帯	
本人の名前 (障害者児)	(ふりがな)	続柄
		生年月日 年 月 日
学校名 施設名 勤務先名		
<p>全日本手をつなぐ育成会機関誌 「手をつなぐ」 月号より申し込みます。 ※できるだけご購入ください。年間 3,600 円です。(4月号～翌年3月号) 年度途中からご購入の場合、その月から年度末3月までの冊数×350円です。</p>		
<p>入会金 10,000 円 年会費 5,000 円 ※入会金及び会費のご納入は、現金または郵便振替でお願いします。 郵便振替口座 ●口座番号 : 00980-0-245327 ●加入者名 : 豊岡市手をつなぐ育成会</p>		

受付日 平成 年 月 日