

入会申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人

佐世保市手をつなぐ育成会

理事長 香月周二 様

社会福祉法人 佐世保市手をつなぐ育成会の会員として入会いたします。

会費として、年額6,000円納入いたします。

現住所 〒

電話

保護者氏名

㊞

本人	(フリガナ)			
	氏名	男 ・ 女		
	生年月日	歳		
	現住所			
	略歴			
	現況			
	療育手帳	有	無	申請中
	障害程度	A1	・ A2	・ B1 ・ B2
家族状況	続柄	氏名	生年月日	職業（勤務先）

☆ 月刊誌「手をつなぐ」全日本育成会発行の購読のお願い。

月刊誌「手をつなぐ」年額 3,600円（送料別 250円）

購読の申し込み する ・ しない （いづれかに○印をしてください。）