

<郵送、FAX、メール等でお送りください>

# 一般社団法人 富山県手をつなぐ育成会

## 入会申込書

個人情報につきましては、育成会の活動以外に利用することのないよう、  
富山県手をつなぐ育成会事務局が責任を持って管理いたします

記入年月日（ 年 月 日）

所 属:(例/〇〇支援学校、〇〇苑、〇〇作業所 など)	
会員(保護者)氏名: ※(ふりがな)もお願いいたします	
郵便番号:       —	
住所:	
電話番号:	メール:
障害のある本人の氏名:	
(学年:       部       年)	生年月日:H       年       月       日
※ごきょうだいが、学内、または他の学校、施設、作業所などにいらっしゃる場合、 この欄にご記入下さい	
氏名:	
所属:	
(学年:       部       年)	生年月日:H       年       月       日

※会費納入用の郵便振替用紙を折返し送付いたします

全日本手をつなぐ育成会 冊子「手をつなぐ」の購読 (いずれかに○をつけて下さい)	
<b>希望する</b>	<b>希望しない</b>

※年間購読料 3,600 円につきましては、後日、改めてご連絡いたします

<一般社団法人 富山県手をつなぐ育成会>

〒930-0094 富山市安住町 5 番 21 号      FAX 076-441-7255