

入会申込書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県手をつなぐ育成会会長 様

単位会NO() _____ ←単位会名をご記入ください。
(別紙よりお選びください。)

山口県手をつなぐ育成会会員として、下記のとおり入会の申し込みをいたします。

住 所	〒
(フリガナ) 申込者氏名	印
区 分	(いずれかに○ その他の場合は具体的にご記入ください。) 保護者・本人・成年後見人・その他 ()
(フリガナ) 本人氏名	(差し支えなければ本人氏名もご記入ください。保険加入者は必ずご記入ください。)
※電話番号	
F A X 番号	
メー ル ア ド レ ス	
入 会 日	令和 年 月 日

(注) ※日中御連絡が取れる電話番号をご記入下さい。