一般社団法人 さいたま市手をつなぐ育成会

# 入会申込書

私は、貴法人の事業の目的ならびに趣旨に賛同するので、正会員として申し込みます

令和　　年　　月　　日

〒

（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊メールアドレスの登録は任意です。会の案内や講演会の案内等メールさせて頂きます。

（本人氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊障がいのあるご家族の名前をお書きください。

（本人生年月日）

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿＿日＿

（所属）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊通学している学校、職場等をお書きください。任意です。

① 入会申込書を下記住所にご送付ください。　もしくは QR コードからお願いします。↓

〒330-0801

さいたま市大宮区土手町 1-213-1　大宮ふれあい福祉センター内

（一社）さいたま市手をつなぐ育成会

② 年会費として 5,000 円をお振り込みください。

お振込先：　埼玉りそな銀行　大宮西支店　普通預金　4513047

年会費　：　会員　5,000 円

【お問い合わせ】　事務局　TEL: 048-654-7763　　E-mail: sc-your@bz03.plala.or.jp