

賛助会員 入会申込書

ふりがな			
氏名			
自宅 TEL	— —	職場 TEL	— —
ふりがな			
住所 〒 —fi			
個人・団体	<input type="checkbox"/>	¥	
該当する項目に○をしてください			
1. 加盟作業所施設職員、2. 家族、3. 利用者、4. 職員、5. 医療関係者、6. 未加盟作業所施設職員、7. 学生、8. ボランティア、9 その他 ()			
<入会理由>			

※ 上記住所に「月刊きょうされん TOMO」を毎月送付いたします。
申込書が到着次第、賛助会費の振込用紙を送付させていただきます。

<賛助会費>

●個人 3,000円 ●団体 6,000円

※会費は、年度単位となっております。

会員資格は入会された本年4月～来年3月までであり、その間の TOMO が送られます。

1. FAX でお申込いただく場合 ⇒ FAX 0242-93-9357

2. 郵送でお申込いただく場合

〒969-6262 福島県大沼郡会津美里町字外川原甲4260-7

共働作業所ピーターパン

3. お問い合わせは、以下の窓口までご相談下さい。

きょうされん福島支部事務局（共働作業所ピーターパン）

TEL 0242-93-9357