

会員・賛助会員 入会申込書

() ※支部名をご記入ください。

市町村手をつなぐ育成会(親の会) 殿

徳島県手をつなぐ育成会 殿

貴会に入会をしたいので、申し込みいたします。

氏名	※団体の場合は、代表者名もご記入ください。
住所	〒
連絡先	TEL FAX その他
会員種別	・ 市町村育成会会員 ・ 徳島県手をつなぐ育成会賛助会員（個人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> ） ※会員種別を丸印で選んでください。また、賛助会員は口数をご記入ください。

