

## 会員・賛助会員の募集

徳島県手をつなぐ育成会では、知的障害のある人が「あたりまえに暮らすこと」のできる共生社会をめざし活動をしています。

また、県内の市町村では、市町村の手をつなぐ育成会(親の会)が、さらに全国では都道府県等の育成会で組織された全国手をつなぐ育成会連合会がそれぞれの立場で活動しています。

国や社会を動かすには、「力」が必要です。その「力」をもっているのがこうした全国をはじめ県や市町村の育成会であり、その基盤となっているのが会員です。

今後の活動を一層進めていくためには、会員の拡大が不可欠となっています。趣旨にご賛同の方、あるいは育成会の活動に興味のある方にはご入会をよろしくお願いいたします。

### 市町村育成会「会員」

知的障害のある人の保護者及び本人

入会申し込みにつきましては、「各市町村育成会」に申し込みいただくことになります。ただし、市町村により年会費の額・会費納入時期等が異なりますので、まずは、「徳島県手をつなぐ育成会事務局」まで、お問い合わせをいただきましたら、お近くの育成会をご案内いたします。

### 徳島県手をつなぐ育成会「賛助会員」

社会福祉事業に深い関心を持ち、徳島県手をつなぐ育成会の目的に賛同いただける方

入会申し込みにつきましては、「徳島県手をつなぐ育成会」にお申し込みください。

・個人会員                      年会費    1口    1,000円（1口以上）

・団体会員(企業・団体等)      年会費    1口    10,000円（1口以上）

### ※ お問い合わせ先

徳島県手をつなぐ育成会事務局

TEL 088-631-2722

FAX 088-631-2719

Mail [toku\\_ikuseikai@kouryu-plaza.jp](mailto:toku_ikuseikai@kouryu-plaza.jp)

## 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。

