

入会申込書					
ふりかな 氏 名		生年月日 大正 昭和 平成 令和 年 月 日生 歳			
郵便番号 住 所	〒				
自宅電話番号 自宅 F A X 電子メール 携帯番号					
身体障害者手帳	有 無	種別	種 級	職 業	
あなたのコミュニケーション		補聴器 人工内耳 手話 要約筆記 ヒアリンググループ			
家族も入会希望する		家族氏名		年齢	
活動希望先	女性部 青年部 耳マーク部 サークル(手話・絵手紙・手芸)				
会 費 等 詳 細					
正 会 員	9月末まで入会の場合		1年分	6000円	
	10月以降入会の場合(半年分として)		半年分	3000円	
	夫婦でそろって入会の場合		1年分	9000円	
賛助会員	9月末まで入会の場合		1年分	3000円	
	10月以降入会の場合(半年分として)		半年分	1500円	
入会金はいただきません。 *注意 一度納入された年会費は原則として返金しませんのでご注意ください。					
会 費 納 入 方 法 (郵便振込または会計まで直接納入)					
郵便振込口座	00960-7-250279				
口座名称	特定非営利活動法人大阪市難聴者・中途失聴者協会 *記入に間違いのないかよくご確認ください。				
1. 要約筆記部(つばさの会)希望の方は要約筆記事務局(T/F 06-6877-0915)までお申し込みください。					
2. 本会では個人情報保護のため厳重に管理し活動によらない他の目的に使うことはございません。					
3. 入会御希望の方はまずは理事長宅あてにFAX番号06-6706-0328まで連絡ください。					

申込書の郵送先：〒544-0002 大阪市生野区小路1-22-11

特定非営利活動法人大阪市難聴者・中途失聴者協会

TEL/FAX 06-7506-5035

電子メール sinankyou.shouji@zeus.eonet.ne.jp