

### 入会申込書 [正会員用]

特定非営利活動法人松江市手をつなぐ育成会

代表理事 様

私は、貴会の活動趣旨に賛同し、正会員（個人）として  
貴会に入会したいので、ここに会費を添えて入会を申し込みます。

入会申込日： 20 年 月 日  
〒

住所： 市

マンション  
アパート 号室

(ふりがな) (あれば勤務先等)

氏名： ( )

連絡先： ( )

該当項目に  **正会員年会費：3,000 円**

生活保護受給者家族：半額

[納入額]

20 年度年会費 円

20 年度年会費 円

(合計 円)

会員は部会に所属できます。  
ご希望の部会名一つに○印を  
付けてください。

※所属以外の部会の活動にも  
自由に参加できます。

**事業活動部会**  
( 幼児学校 成年 )

**支援者部会**

障害のある子供さんが在学中の方は、学校経由で「会報」をお届けすることができます。  
よろしければ、障害のある子供さんの学校名等をご記入ください。

[名前]

[学校名]

[学年]

学校

年

※以下は事務局のチェック欄です。記入しないでください。

[申込書受付]	[事務局]
<input type="checkbox"/> 記入漏れはないか？	<input type="checkbox"/> 会員名簿への登録
<input type="checkbox"/> 会費は受領したか？	<input type="checkbox"/> 会費の入金処理・確認
<input type="checkbox"/> 領収書は発行したか？	<input type="checkbox"/> 会報発送の処理
受付日：	処理日：
受付者：	処理者：

会員No

代表理事 承認印	事務局長 確認印

太線の中だけご記入ください。

太線の中だけご記入ください。