

新規

令和6年度 一般社団法人愛知県聴覚障害者協会 会員届《本部控》

令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|--------------|--|---------------|-------|--|-------|-------|--|
| 地域 協会名 | | | | | | | |
| (ふりがな) 住所 | 〒 一 | | | | | | |
| FAX番号 | () | メールアドレス : | | | | | |
| (ふりがな) 氏名 | (男・女) | | 会員番号※ | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | | | | | | |
| (ふりがな) 氏名 | (男・女) | | 会員番号※ | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | | | | | | |
| 会員種類 | 個人 ・ 夫婦 ・ 高齢 ・ 学生 (15000円) (24000円) (9000円) (8000円) | | | | 日聴紙購読 | 有 ・ 無 | |
| 災害時に個人情報を提供 | | →○か×を付けてください。 | | | | | |

上記のとおり会費を添えて申し込みます。

(※印事務局が記入)

| | | | |
|-------------------|----|--|--|
| 地域協会名 | | | |
| 会長名 | | | |
| ※事務処理欄(記入しないで下さい) | | | |
| 受理日 | 備考 | | |
| | | | |

新規

令和6年度 一般社団法人愛知県聴覚障害者協会 会員届《地域控》

令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|--------------|--|--|------|----------------------|-------|-------|--|
| (ふりがな) 住所 | 〒 | | | | | | |
| (ふりがな) 氏名 | (男・女) | | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | | | |
| (ふりがな) 氏名 | (男・女) | | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | | | |
| FAX番号 | () 一 | | | | | | |
| 会員種類 | 個人 ・ 夫婦 ・ 高齢 ・ 学生 (15000円) (24000円) (9000円) (8000円) | | | | 日聴紙購読 | 有 ・ 無 | |