記入日：　令和　　年　　月　　日

入 会 申 込

ご氏名	よみがな：	
ご住所		
ご連絡先	固定電話	
	携帯電話	

年会費は、１家族につき　年間４８００円　です。

（障がいのある本人が２０歳となる年度までは、
家族会費は　年間５００円とします）

※下部に記載の「一般社団法人奈良県手をつなぐ育成会　定款」「会費規約」をご確認ください。

お申し込みは

FAX　0744-29-0151

mail　n-ikuseikai@blue.ocn.ne.jp

（※件名に「育成会入会希望」とお書きください）

このエクセルファイルにご記入の上、添付してお送りください。

郵送　〒634-0061　奈良県橿原市大久保町320-11
奈良県社会福祉総合センター内
一般社団法人　奈良県手をつなぐ育成会　宛

お問い合わせは、

電話　０７４４－２９－０１５０　まで　お願いいたします。

（平日　10時～16時。土日・祝日、お盆、年末年始は定休。）