

北海道自閉症協会道南分会 入会申込書(支援者部)

令和____年____月____日

私は会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

[]正会員 / []賛助会員 (どちらかに○を付けてください)

氏名： _____

住所： 〒 _____

電話： _____ () _____ FAX： _____ () _____

メールアドレス等： _____

※主な連絡事項はメールマガジンでお知らせいたします。

所属先、勤務先など

[_____]

※ 入会金及び年会費については・・・

[本日会費を添えて申し込む / 振込済み / ____月____日振込予定]

※ 事務局及び支援者部からご連絡を差し上げる場合、ご希望の連絡手段をお選びください。

【 メール(パソコン・携帯) / 電話 / FAX 】

電話の方は、連絡が可能な時間帯[: ~ :]

※ 支援者部からの当会の各種情報連絡等のご希望についてお選びください。

パソコンによるメールリングリストへ 【 参加する / 参加しない 】

当会からの各種情報等について 【 希望する / 希望しない 】