

賛助会員申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
全国重症心身障害児(者)を守る会 御中

貴会の趣旨に賛同し、(普通/特別)賛助会員として入会いたしたく、会費を添えて申し込みます。

フリガナ	
氏名 (社名)	生年月日 年 月 日生
住所	〒 - Tel: - -
職業	
会費	普通北海道(1口年 2,000円) <input type="checkbox"/> 金 円也
	普通全国(1口年 5,000円) <input type="checkbox"/> 金 円也
	特別(1口年 10,000円) <input type="checkbox"/> 金 円也
ご意見	