

会員 No.

太線内は本部にて記入

令和 年 月 日

正 会 員 申 込 書

全国重症心身障害児(者)を守る会
会 長

支部名 _____

私は貴会の趣旨に賛同し、会費を添えて下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

(申込者)

印

入会月 令和 年 月 ~

保 護 者 欄	フリガナ			障害児(者)		
	氏 名			との続柄		
	フリガナ					
	住 所	〒 _____ Tel : _____ E-mail : _____				
障 害 児 (者) 欄	フリガナ			性 別	男・女	
	氏 名					
	生 年 月 日	(大正・昭和・平成・令和) _____ 年 _____ 月 _____ 日 生				
	病 名					
	手 帳	身体障害者手帳		療育(愛の)手帳		
		種 級				
現 在 の 状 況	在 宅	(通園・通学・通所などの場合はその名称)				
	入 所	(入所施設名)				
成 年 後 見 人 欄	フリガナ			障害児(者)		
	氏 名			との関係		
	フリガナ					
	住 所	〒 _____ Tel : _____ E-mail : _____				