

# 賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 帯広身体障害者福祉協会 殿

貴協会の事業賛助を目的とした賛助会員としての入会を申し込みます。

住 所	〒 □□□□ - □□□□
ふりがな お名前	⑩
生 年 月 日	大正、昭和、平成、令和 年 月 日生
電 話 番 号	( )
F A X 番 号	( )
賛助会員賛同口数 _____ 口 (1口 1,500円) 会 費 年 額 _____ 円	
備考	