公益社団法人香川県聴覚障害者協会 入会申込書（賛助会員）

入会区分	□一般　□聴覚障害者（香川県外在住） □継続　□新規	
ふりがな 氏　名		□男性　□女性
会員種別	□　個人会員　一口　3,000円　（　口） □　団体会員　一口　10,000円　（　口）	
住　所	〒　—	
連絡先	ＦＡＸ	ＴＥＬ
緊急 連絡先	携帯TEL ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　@ ※緊急時の連絡や添付ファイル（チラシなど）を送信するときに使用します。 災害時避難先	
	□県理事預かり　（理事名　）□現金書留 □地域協会預かり（役員名　）□聴障センター □銀行振込（手数料は自己負担） 銀行名：百十四銀行　太田支店　口座番号：（普）0614767 名義：公益社団法人香川県聴覚障害者協会　理事長　近藤龍治	
備考		
受付日　年　月　日		担当印