公益社団法人香川県聴覚障害者協会

特別会員申請書

入会申込書 No.			
記入日	年　　月　　日		
ふりがな		□男　□女	
氏　名		年齢　　歳	
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
入会区分	□継続　□新規　□再入会		
種　別	□	中・高等学校（聾学校を含む）、専門学校、大学を卒業して1年未満	
	□	専門学校、大学に在学中	
	□	福祉施設や共同作業所に入所している	
	□	生活が著しく困窮している	
	□	生活保護家庭、長期に渡る入院生活をしている	
	□	災害等で生活が困難になった	
添付書類 (ｺﾋﾟｰ可)	□卒業証書　□学生証　□り災証明書 □その他証明書（　　）		

※添付書類は、提出を求められた場合のみ提出してください。

受付日　　年　月　日	担当印

※理事会記入欄

確認欄	審査結果	□承認　□不承認
	備　考	