

横浜障害児を守る連絡協議会

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752 横浜ラポール3F 団体交流室2

FAX 送信先： 045-548-4836

メールアドレス： renrakukyo@hamashinren.or.jp

年度

送信月日 月 日 ()

賛助会員 登録申込書

横浜障害児を守る連絡協議会 行

私は、 年度 月より、 横浜障害児を守る連絡協議会の
賛助会員 (個人 ・ 団体) としての登録を希望します。(に を入れてください)

〒
住 所 :

氏名・団体名 :

所属・お立場 :

電話番号 :

コメントなど (自由記述) :

賛助会員年会費(寄付金)

A 個人会員 2,000円

B 団体会員 5,000円

連絡協 会費の振込先

横浜銀行 新横浜支店 店番号364

横浜障害児を守る連絡協議会

普通 口座番号 1259792

代表 森 佳代子