

## NPO法人 伊達市手をつなぐ育成会 入会申込書

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩  
〒  
住所 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、貴会に入会したいので申込み致します。

1. 会 員 5,000 円
2. 賛助会員 一口 500 円 口数 \_\_\_\_\_ 口  
(9 口以上の方は議決権を有することが出来ます)
3. 団体会員 20 名以上 10,000 円、 20 名未満 5,000 円

### ◎ 正会員に入会される方は、ご記入をお願いいたします。

#### (1) お子様について

- ①名 前 \_\_\_\_\_
- ②生 年 月 日 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ③性 別 男 ・ 女
- ④住 所 \_\_\_\_\_
- ⑤障害者手帳 有 ・ 無  
有の方は(療育手帳A・療育手帳B)、(身体障害 \_\_\_\_\_ 級)

#### (2) お子様の現況について (該当するところをご記入ください)

- ①学 校 名 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_
- ②入所施設名 \_\_\_\_\_  
入所したのはいつですか \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
※入所施設には通勤センター(宿泊型自立訓練施設)も含まれます
- ③就 労 先 \_\_\_\_\_  
就労したのはいつですか \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
※就労先には共同作業所も含まれます
- ④在宅ですか はい・ いいえ
- ⑤そ の 他 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_