

「賛同会員」募集のご案内



高槻市障害児者団体連絡協議会(高障連)では、新しく個人で参加できる

「賛同会員」の制度を作り会員を募集しています。

私たちと一緒に地域福祉の増進に取り組みませんか？

- ・福祉情報をメールでお届けします。
- ・高障連の会議やイベントにご参加いただけます。
- ・高障連の部会の活動にご参加いただけます。

年会費:5,000 円

お問合せ：高槻市城内町 1-11 福祉センター2 階

Tel 072-672-0672 Fax 072-661-7414

Mail kousyouren@tcn.zaq.ne.jp

申込：入会申込用紙にご記入の上、会費とともに、高障連事務局まで

高障連・賛同会員 入会申込書

私は、「高槻市障害児者団体連絡協議会」の「賛同会員」に、下記の通り申し込みます。

1. 申込者の情報

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日生
電話番号		携帯電話
e-mail		
住所	〒	

2. 保護者の情報(申込者が未成年の場合、保護者の情報・署名・捺印が必要です。)

保護者氏名		続柄	
緊急連絡先			

3. 関係する障害児者団体・支援団体の情報

関係する団体		役職	
連絡先			

申込日: 年 月 日 受付者氏名:

領 収 書

お名前	様	受領日	年 月 日
金額	¥		

高障連 賛同会員 年会費(5000円)×口数___口として受領致しました。

高槻市障害児者団体連絡協議会
会長 藤井 啓義