

第1号様式（第3条関係）

公益社団法人 秋田県手をつなぐ育成会 会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人秋田県手をつなぐ育成会 会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

|        |  |
|--------|--|
| 郵便番号   |  |
| 住 所    |  |
| 電話番号   |  |
| FAX番号  |  |
| E-mail |  |

|          |  |
|----------|--|
| 事務局担当者氏名 |  |
| 郵便番号     |  |
| 住 所      |  |
| 電話番号     |  |
| FAX番号    |  |
| E-mail   |  |

公益社団法人秋田県手をつなぐ育成会定款第6条の規程により入会したいので申し込みします。

施設保護者会

|         |                |
|---------|----------------|
| 施設定員数   | 人              |
| 利 用 者 数 | 人              |
|         | (内 GH/CH利用者 人) |