**遷延性意識障害者・家族の会　九州「つくし」**

**賛助会員・ボランティア会員・ご寄付　お申し込み用紙**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記入　　　　年　　　月　　　日）

　ご協力に心から感謝申し上げます。

　私たちは様々な困難を抱えており、多くの方々の多方面のご支援を必要としています。

皆様のお力添えをいただきますよう、重ねてお願い申し上げます。

　賛助会員の会費は年間２０００円、ボランティア会員は無料です。

今後会報の送付や行事の連絡などをさせて頂きます。

送信先：FAX092-526-0616

振込先：ゆうちょ銀行　口座記号番号：01700-0-143853

　　　　口座名：遷延性意識障害者家族の会・九州つくし

他金融機関から振込【店名】一七九（店番　179）　【預金種目】当座　【口座番号】0143853

|  |
| --- |
| お名前・団体名（ふりがな）　　　　　　　　　　　　ご職業（おさしつかえなければ） |
| ご住所　〒　　　　－ |
| 電話番号　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　携帯電話番号 |
| 電子メールアドレス  携帯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　パソコン |
| 該当する項目に○をつけて下さい  賛助会員（会費　2，000円）、　ご寄付（　　　　　　　円）、　ボランティア会員  お手伝い頂ける分野がありましたら○をつけて下さい。  　　講演などイベント参加・準備　　　　　　ポスター・チラシの配布  会報作成　　　　　　　　　　　　　　　ホームページ関連  　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 当会についてご意見などありましたらお書き下さい。 |

※個人情報は、当会で責任をもって管理します。