

# 神奈川盲ろう者ゆりの会 令和\_\_\_\_\_年度入会申込書

会員種別    1正会員        2家族会員(正会員名                      )        3賛助会員

ふりがな	性 別	生年月日(記入は任意)
氏 名		
ふりがな		
住所 (〒                      )		
電話番号                      FAX番号		
その他の連絡方法		
今回の会費支払い方法    現金        ・        郵便振り込み(        月        日振込済)		
会報誌ゆりメールを        希望する        希望しない		
ゆりメールの希望方法(複数可)    墨字版        ・        点字版        ・        録音版        ・        メール版		
メール版希望のアドレス		
★身体状況    1全盲・ろう        2弱視・ろう        3全盲・難聴        4弱視・難聴 5健常        6聴覚障害者        7その他(                      )		
★あなたのコミ方法(複数可)    1手話(触手話・接近手話)        2指文字        3点字 4指点字        5筆記        6パソコン        7てのひら書き        8音声        9その他(                      )		
★当会に対しお手伝いいただけることをお書き下さい 例) 資料印刷、パソコンによる文書作成、交流会準備、ゆりメール発送、機材運搬など		

領収書(ゆりの会保管)

令和    年    月    日

\_\_\_\_\_様    ￥ \_\_\_\_\_

※ 正会員会費 ・ 家族会員会費 ・ 賛助会員会費 ・ 寄付金(                      円)として、  
上記金額を領収いたしました                      (寄付についてはゆりメール氏名掲載可 ・ 匿名)

神奈川盲ろう者ゆりの会        扱者印