

# 賛助会員申込書

年 月 ~ 年 月分まで 〈新規・継続〉

フリガナ 氏 名			
住 所	〒		
	TEL	FAX	

会費年額 口 円也

入会申込日 年 月 日

## 領 収 書

年 月 日

様

会費年額	口	円 也
------	---	-----

但し、長野県聴覚障害者協会賛助会費

年 月分まで 口として、上記金額を領収しました。

〈新規・継続〉