

「群馬県相談支援専門員協会」入会申込書

群馬県相談支援専門員協会 会長 殿

私は、貴会の趣旨及び規約に賛同し、年会費を添えて入会を申し込みます。

*正会員：会費 1 口 2000 円・賛助会員：会費 1 口 1000 円

ふりがな		
氏名	正会員 (口) ・ 賛助会員 (口)	
事業所	名称	
	住所 〒	
	TEL	FAX
	役職等	

『群馬県相談支援専門員協会』 事務局 前橋市障害者生活支援センター 〒371-0017 群馬県前橋市日吉町 2-17-10 前橋市総合福祉会館 1階 TEL 027-236-0001 FAX 027-236-0020 e-mail : gsa@gunma-ssk.jp URL : http://www.gunma-ssk.jp/	
年会費振込先) 口座名	群馬県相談支援専門員協会
口座番号	群馬銀行 前橋東支店 普) 0876088
事務局記入欄	入会受付年月日： 平成 年 月 日

*当会に入会しメーリングアドレスに登録、情報の受け取りに同意下さる方は
下記アドレスまで名前、所属を明記の上、メールをお送り下さい
会員専用ページのパスワード、ID は改めて連絡いたします

会員登録用アドレス : gsa-office@gunma-ssk.jp