

送付先 : 群馬県相談支援専門員協会

FAX : 027-236-0020

「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			正会員 (口) ・ 賛助会員 (口)
氏名			
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内
〒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

会費振り込み日	平成	年	月	日
---------	----	---	---	---