



# 社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会 後援会入会のご案内

## ～千葉県のすべての聴覚障害者のために～

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会は、ろう重複障害者をはじめとする県内全ての聴覚障害者の福祉向上のための事業を展開しています。

「後援会」に入会して、聴覚障害の仲間が安心して過ごせる場を千葉県につくりましょう。ご支援ご協力をどうぞよろしくお願いいたします。

2025年度入会用			
社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会後援会 入会申込書			
ふりがな 氏名 又は 名称			ろ う 健 聴
	女 ・ 男	申込日	年 月 日
ふりがな 住所 又は 所在地	〒		
FAX		電話	
e-mail			
所 属	1. 親の会・家族関係 ( )		4. 手話サークル ( 市 サークル)
	2. 聴覚障害者団体 ( 協会)		5. ろう学校 ( 職員・生徒・父兄・他 )
	3. ちば通研 ( 班)		6. そ の 他 ( )
		会 費 額	送 金 方 法
個人会員	1口 3,000円 × <input type="checkbox"/>	円	銀行振込
団体会員	1口 10,000円 × <input type="checkbox"/>		郵便振替
			現 金

(注) ふりがな、郵便番号を忘れずをお願いします。 (何口でもお申し込みいただけます)

ご入会いただき、誠にありがとうございます。  
 当会機関紙にお名前を掲載してもよろしい  
 でしょうか。  
 機関紙送付不要、または匿名をご希望の際は、  
 下記 にチェック をご記入ください。  
 機関紙送付は不要  
 機関紙に氏名を掲載しないで欲しい

…お振込先…  
 千葉銀行 長洲支店  
 口座番号：普通 3314200  
 名義：社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会後援会  
 ゆうちょ銀行  
 口座番号：00230-4-138598  
 名義：千葉県聴覚障害者協会後援会