

熊本県手話サークルわかぎ 熊本グループ入会・変更届

年 月 日

太枠内をご記入願います。

※ご記入いただきました個人情報は、本人の許可なく第三者に開示または提供することはありません。

新規・変更(継続) (どちらかに○をつけてください)	
ふりがな 氏名	
住所	〒
生年月日	大・昭・平 年 月 日
連絡先電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
メールアドレス(PC)	@
メールアドレス(携帯)	@
活動拠点	昼の部 ・ 中東部 ・ 西部 ・ 南部 ・ 北部
会費区分	一般(¥4,000-/年) 学生(¥2,000-/年)
手話通訳者登録	登録あり ・ 登録なし
メーリングリスト	希望する ・ 希望しない

◎本会入会と同時に

・熊本県手話サークルわかぎ・九州手話サークル連絡協議会にも所属します。

◎会費にはボランティア保険代が含まれています。

担当者記入欄 () が確かに預かりました。 (年 月 日)
領収書発行 <input type="checkbox"/> (No.) ボランティア保険加入 <input type="checkbox"/> (年 月 日)

----- キリトリ -----

受領書

様

年度の手話サークルわかぎ会費を受領しました。

受領日 年 月 日

受領者