

賛助会員申込書



●役立つ情報が満載です

『手をつなぐ』は、知的障害のある人の暮らしに役立つ情報が満載です。知的障害のある人の親・家族をはじめ、福祉・教育・行政関係者などにもご愛読いただき、50年以上の歴史を刻んできました。

●最先端の情報をお届けします

全国手をつなぐ育成会連合会の賛助会員としてお申し込みいただくと、特典として『手をつなぐ』を毎月お届けします。知的障害のある人の生活に関する問題や福祉施策の最新情報から、全国各地の先進的な取り組み、著名人によるエッセイなど、情報がつまった『手をつなぐ』をぜひご活用ください。

※年会費は前納制です。月割の支払などはできません。

※年度途中の加入の場合、『手をつなぐ』は該当年度4月号まで遡ってお届けします。単号のみお求めの場合は、当会までお問い合わせください。

※年度途中で退会する場合は、原則として年会費の返還には応じかねます。

※正会員（都道府県育成会等）を通して加入の申し込みいただいた場合は、年会費3,900円となります。その場合、『手をつなぐ』はご加入いただいた都道府県育成会等よりお届けします。

年会費
4,000円

申込日	年	月	日	□数 (□) 『手をつなぐ』の部数
ふりがな				
ご氏名 (団体名)				
ご住所	〒			
電話番号				
所属の育成会				

全国手をつなぐ育成会連合会

〒520-0044

滋賀県大津市京町4丁目3-28

滋賀県厚生会館内

公益社団法人 滋賀県手をつなぐ育成会
事務局内

電話番号 (代表) 077-572-9894

申込書にご記入のうえ、
この用紙を直接ファクスしてください

※本票でお申し込みいただけるのは2018年度の賛助会員加入です。2019年3月まで有効