整理No.

会員No

**(※正会員・協力会員・勉強会参加)　申込書**

**（※新規・継続）**

特定非営利活動法人

静岡市障害者協会　御中

令和　　　年　　　月　　　日

貴会の趣旨に賛同し、入会金･年会費(正会員の継続の場合と協力会員は年会費のみ、勉強会参加は資料代のみ)を添えて下記の通り申し込みます。　　　　　　　（令和５年度版）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　・　個　人 | | ふりがな  団体・個人名称 |  | 団体又は代表者の  　　　印 |
| 所在地 | 事務局・代表者宅・自宅・その他（　　　　　　　　　　　　　　）  〒 | |
| 電話 | (　　　　　　) | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  (あれば) | ＠ | |
| ※ｱﾝｹｰﾄ  （団体のみ） | 障害種別（身体・知的・精神・その他：　　　　　　　　　　　　）  会員数（　　）名、会則（有・無）、総会（有・無）、会費（有・無） | |
| 団体のみ | 代 表 者 | ふりがな  氏名 | （役職名　　　　　　　　　　） | |
| 電話 | (　　　　　　) | |
| 副代表者 | ふりがな  氏名 | （役職名　　　　　　　　　　） | |
| 電話 | (　　　　　　) | |
| FAX送信先  （必ず記入） | | | 事務局・代表者宅・その他（　　　　　　　　）←連絡情報の送付先 　(　　　　　　) | |
| 研修会への参加   * 希望する・   希望しない | | | 研修会(障害者プランの勉強会)に参加希望する場合（１名分は無料）：  参加者名（１人目）　　　　　　　ＦＡＸ連絡先（開催案内の送付先）  　(　　　　　　　　　　　　)　（　　　　－　　　　－　　　　　）  ２人目からの参加　※なし あり(　)名:追加1名に付資料代1,000円追加 | |
| 協会使用欄  該当に○を付ける | | | 受領金額(　　　　　　)円　領収書：発行未・済　担当　　印  ・団体正会員：入会時：入会金1,000円+以下の年会費  継続時：年会費2,000円(50人以下)､3,000円(50人超)､  5,000円(100人超)  ・個人正会員：年会費1,000円（入会の場合は入会金1,000円加算）  ・協力会員：年会費１口1,000円以上(事業所等の場合は５口以上）  ・特別協力会員：３口以上（認定NPO法人の認定のための寄付扱）  ・勉強会のみ参加会員：１名年間2,000円（１名分の資料代込み） | |

* 該当を○で囲んでください。連絡先は可能な限り副代表までご記入をお願いいたします。
* 団体・個人名称以外の部分は変更がある部分のみのご記入で結構です。