**特定非営利活動法人 沖縄県脊髄損傷者協会　入会申込書**

申込年月日 　　　年　　月　　日

**【会員区分】**会員区分に○印を付けて、賛助会員の方は会員口数をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　員　区　分 | | 会　費 | ○印記入 | 口　数 |
| 正 会 員（総会で議決権あり）  **障がい当事者向け** | 個人 | ３００円（月額） |  |  |
| 賛助会員（総会で議決権なし）  **障がい当事者以外向け** | 個人 | ３，０００円（一口） |  |  |

１）申込書に必要事項をご記入の上、事務局あてにFAX、郵便、またはメールでお送りください。

２）会費は下記のどちらかに振り込みいただくか、総会で支払うか、または事務局までご連絡ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 口座番号 | 口　座　名　義 |
| 沖縄銀行 石嶺支店（普通） | １５２０９１３ | 特非）沖縄県脊髄損傷者協会　理事長　仲根建作 |
| 琉球銀行 石嶺支店（普通） | ４４５６０３ | 特定非営利活動法人沖縄県脊髄損傷者協会 理事長 仲根建作 |
| 楽天銀行 第二営業支店 | ７１０４３１１ | 特定非営利活動法人　沖縄県脊髄損傷者協会 |

**【会員情報】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名 |  | 生年 月日 | ２０　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 〒 | | |
| 連絡先 | -　　　　　-　　　　　（連絡が取りやすい番号をお願いします） | | |
| E-mail |  | | |
| 障害区分 | 脊髄損傷（部位　　　　　　　　　原因　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  頸髄損傷（部位　　　　　　　　　原因　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  そ の 他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

事務局連絡先

〒901-2102　浦添市内間5-4-3　ハウジングシーサー101

TEL.(098)961-6715 / FAX.(098)961-6716

E-Mail　office@okisekikyo.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **※事務局使用欄** | 受付 | 入金 | 全脊連 | 会員№ |