

青年グループ準会員新規申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	障害等級 _____種 _____級
障害名		
住所	〒	
電話番号	()	—
FAX番号	()	—
E-mail		
学校名		
学校住所	〒	
学校電話番号	()	—
趣味・特技・その他		
紹介者()		

会員番号 _____

一般財団法人 兵庫県肢体不自由児者協会