



いろいろな催しには、ご案内のハガキを出していますが、当連合会や地区身体障害者会に登録されていない方には、お出しできません。

入会金、年会費は、無料です。

ぜひご登録ください。

----- 切り取り線 -----

登 録 申 込 書			
令和 年 月 日			
(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒 徳島市 電話番号 () -		
障 害	上肢・下肢・体幹・視覚・聴覚・内部・その他 () () 種 () 級		

※1 秘密厳守：この情報は本会からのご案内のみに使用します。

※2 電話又はファックスで申し込みをしていただいても結構です。

※3 徳島市身体障害者連合会のホームページ「会員登録」からも登録可能です。