

入会申込書					
ふりかな 氏名		生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日生 歳			
郵便番号 住所	〒				
自宅電話番号 自宅FAX 電子メール 携帯電話番号					
身体障害者手帳 (○で囲む)	有 無	種別	種級	職業	
コミュニケーション手段 (○で囲む 複数可)	補聴器 人工内耳 手話 要約筆記 ヒアリンググループ				
家族も入会希望する	家族氏名		年齢	歳	
活動希望先 (○で囲む 複数可)	女性部 青年部 耳マーク部 要約筆記部つばさ サークル・集い (手話 手芸 フラの会 人工内耳サロン)				
会費等詳細					
正会員とは、原則、居住地に関わらず、この法人の目的に賛同して入会した個人。 賛助会員とは、この法人の目的に賛同して入会した健聴者及び団体。 ※ 他の難聴者協会の正会員である中途失聴者・難聴者の場合、賛助会員での入会も可能。 ※ ただし、賛助会員には議決権がありません。					
【年会費】 正会員 (個人) 6,000円 (10月以降入会の場合 3,000円) (夫婦会員)9,000円 賛助会員 (個人) 3,000円 (10月以降入会の場合 1,500円) (団体) 10,000円/1口 (1口以上) いずれの会員も入会金はいただきません。 ※ (注意)一度納入された年会費は原則として返金しませんのでご注意ください。					
会費納入方法 (郵便振込または会計に直接納入)					
郵便振込口座 口座名称	00960-7-250279 特定非営利活動法人 大阪市難聴者・中途失聴者協会 *記入に間違いのないかよくご確認ください。				
1. 要約筆記部(つばさ)希望の方は要約筆記事務局(T/F 06-6877-0915)までお申し込みください。 2. 本紙は個人情報保護のため厳重に管理し活動に関わらない他の目的に使用することはありません。 3. 入会御希望の方は、まず理事長(松尾)まで連絡ください(FAX 06-6371-6591)。					

申込書の送付先:郵送 〒531-0073 大阪市北区本庄西 2-21-15 松尾方
特定非営利活動法人 大阪市難聴者・中途失聴者協会
F A X 06-6371-6591 電子メール osaka-sinankyoushi@nifty.com