

バンビの会「染色体障害児・者を支える会」賛助会員入会申込書

申込日;令和 年 月 日

「バンビの会」に賛助会員として入会します。

フリガナ; 会費請求及び郵便物を

氏名; 受取られる方の氏名を記入ください

住 所;〒

電話番号;

FAX(有・無); (電話番号と異なる場合のみ記入)

メールアドレス;

年会費は3,000円です。下記要領にてご送金お願い致します。

【会費振込先】

十八親和銀行・諫早支店(店番500)・普通預金1117045・バンビノカイ

【問い合わせ先(事務局)】

〒852-8104

長崎市茂里町2-41

ハートセンター5F団体活動室内

「バンビの会」事務局

☎ 090-6427-0964(川口) fax 095-844-7805

✉ banbinokaisen@gmail.com