

「手をつなぐ」をご希望のみなさまへ

賛助会員申込書



●役立つ情報が満載です

「手をつなぐ」は、知的障害のある人の暮らしに役立つ情報が満載です。知的障害のある人の親・家族をはじめ、福祉・教育・行政関係者などにもご愛読いただき、65年近い歴史を刻んできました。

●最先端の情報をお届けします

(一社)全国手をつなぐ育成会連合会の賛助会員としてお申込みいただくと、特典として「手をつなぐ」を毎月お届けします。知的障害のある人の生活に関する問題や福祉施策の最新情報から、全国各地の先進的な取り組み、著名人によるエッセイなど、情報がつまった「手をつなぐ」をぜひご活用ください。

※年会費は前納制です。払込書が届いたら一括でお支払ください。

※年度途中の加入の場合、「手をつなぐ」は該当年度4月号まで遡ってお届けします。

※単号のみお求めの場合は、(一社)全国手をつなぐ育成会連合会滋賀事務所 (Tel. 077-536-5297) までお問い合わせください。

※年度途中で退会する場合は、原則として年会費の返還には応じかねます。

※こちらの申込書は滋賀県手をつなぐ育成会を通しての申込書となります。「手をつなぐ」は滋賀県手をつなぐ育成会よりお届けします。ただし、全国手をつなぐ育成会連合会へ直接お申込みいただいた場合は、年会費は4100円となります。

年会費
3900 円

申込日	年 月 日
口数 (部数)	口 (部)
ふりがな	
氏名 (団体名)	
住所	〒
電話番号	
所属の育成会	

公益社団法人

滋賀県手をつなぐ育成会

〒520-0044

滋賀県大津市京町4丁目3-28

滋賀県厚生会館内

電話番号 077-523-3052

※申込書にご記入のうえ、この用紙を直接 FAX してください。

公益社団法人滋賀県手をつなぐ育成会宛

FAX 077-523-3052