

NPO法人 福岡・翼の会

事務所:福岡市中央区長浜1丁目2-6 天神スカイマンション502
 TEL / FAX : 092-732-0539
 E-mail:npo@f-tsubasa.org

紹介者

平成 29年度 入会申込書 (新規・継続)

正 会 員	フリガナ 本人名		男・女	生年月日 昭・平 年 月 日(満 才)	
	家 族	代表者名	当事者との続柄	名 前 当事者との続柄	
		名 前	当事者との続柄	名 前 当事者との続柄	
	住 所	〒			
	T E L		F A X	(無 / 有 :)	
年 会 費	, 000 円 (3,000円 以上)		E-mail		

賛 助 会 員	フリガナ 氏 名		男・女	ご支援の当事者ご家族や ご紹介者 ()	
	住 所	〒			
	T E L		F A X	(無 / 有 :)	
	年 会 費	, 000 円 (3,000円 以上)		E-mail	

※ NPO法人 福岡・翼の会 定款 より抜粋

・名 称	この法人は、NPO法人 福岡・翼の会 という。
・目 的	この法人は、障がい者(特に高次脳機能障がい者)及びその家族に対して障害者自立支援法に基づく 事業や生活指導・作業指導を行い、障がい者福祉の増進に寄与することを目的とする。
・会 員	正会員 この法人の目的に賛同して、この法人の事業に参画する個人 賛助会員 この法人の目的に賛同して援助を行う個人及び団体
・年会費	正会員・賛助会員とも 3,000円以上
・事業年度	毎年4月1日～翌年3月末日

お預かりした情報は、個人情報保護法を遵守して取り扱わせていただきます。