

**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

**令和 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	
		名 前	当事者との続柄	名 前	
	住 所	〒			
	TEL	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	〒			
	TEL	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総合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