送付先　:　群馬県相談支援専門員協会

ＦＡＸ　：　０２７－２３６－００２０

**「群馬県相談支援専門員協会」入会申込書**

群馬県相談支援専門員協会　宛

私は、貴会の趣旨及び規約に賛同し、年会費を添えて入会を申し込みます。

＊年会費は群馬県相談支援専門員協会のＨＰをご確認下さい

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 正会員（　　口）・賛助会員（　　口） |
| 氏　名 |
|  |
| 事業所 | 名　称 |
| 住　所　〒TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 職名　　　　　　　　　　　　　 e-mail |

＊協会からのお知らせ及び会員相互の情報共有の出来るﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽを記入下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 『群馬県相談支援専門員協会』　　事務局　　前橋市障害者生活支援センター 内　　　〒３７１－００１７　群馬県前橋市日吉町２‐１７‐１０　　前橋市総合福祉会館１階　 　 　　　　 　　TEL　027‐236‐0001　FAX　027‐236‐0020　e-mail ：gsa@gunma-ssk.jpURL　：http://www.gunma-ssk.jp/　年会費振込先）　口座名　　群馬県相談支援専門員協会　　　　　　　　　口座番号　群馬銀行　前橋東支店　普）０８７６０８８

|  |  |
| --- | --- |
| 会費振り込み日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

  |

＊７月末までの申し込み、会費のお振り込みにご協力下さい