

福岡・高次脳機能障がい者と共に歩む 翼の会

(通称「福岡・翼の会」)

紹介者

事務所: NPO法人 福岡・翼の会 事務所内
 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: kazokukai@f-tsubasa.org

新規入会・継続・申込書

本 会 員	フリガナ 当事者名		男・女	生年月日 T・S・H 年 月 日	
	家 族	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	名 前 当事者との続柄	
	住 所	〒			
	TEL		FAX	(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		FAX	(無 / 有:)	
	年会費	, 000 円 (3,000円以上)		E-mail	

振込み先 名義: 福岡・翼の会 座: 郵便局 記号 17450 番号 31810701

※「福岡・翼の会」会則 より抜粋

- ・本会を福岡・高次脳機能障がい者と共に歩む 翼の会（通称「福岡・翼の会」）と称する。
- ・本会は、高次脳機能障がい者（以下「当事者」という）・家族・会員の研修及び諸情報の交換と親睦を図り、共に支え合い、当事者の社会復帰をめざして諸活動を支援することを目的とする。
- ・会 員 本会員 当事者とその家族
賛助会員 本会の趣旨に賛同し、財政的支援や会の活動に協力をしていただける個人または団体
- ・年会費 本会員・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