



一般社団法人 くまもとダウン症協会（小鳩会）

入会申込書

一般社団法人くまもとダウン症協会へご入会ありがとうございます。

下記申込書へご記入のうえメールまたは郵送にてお申込をお願い致します。

宛先／ 一般社団法人くまもとダウン症協会

〒861-8039 熊本市東区长嶺南1丁目2-101A-102号(青木方)

TEL / 080-3370-5810

e-mail / jimukyoku@ids-kumamoto.net

会費 / 正会員 10,000円 (年度途中入会の場合 850円×月数)

賛助会員 3,000円 (1口)

振込先 / 肥後銀行 長嶺支店 普通 374491 名義：シャクマモトダウン症協会

入会日	西暦 年 月 日	会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員(<input type="checkbox"/>)
氏名 (ご本人)	(ふりがな)	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日
保護者氏名 「会員登録者の□へ✓」	<input type="checkbox"/> 父 (ふりがな)	<input type="checkbox"/> 母 (ふりがな)	
住所	〒		
TEL	TEL(携帯)		
E-mail	(お子様の保育園、学校、施設名等)		

* 個人情報は厳重に管理し、本来の目的以外には利用いたしません。

また、ホームページ、公式LINE、JDSニュース等へ活動模様などの写真掲載をご了承下さい。

上記に (同意します ・ 同意しません)

* 退会の申し出がない限り自動継続となります。年度初めに在籍の場合、年会費が発生いたします。

LINE
公式アカウント

小鳩会公式LINEアカウント

URL か QR を読み込み、お友達登録して下さい。

<https://lin.ee/vdVfJev>



-----事務局記載-----

入会金受取日 年 月 日 サイン ()

本部申請日 年 月 日 サイン ()