

(受付団体名)

社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会

## 更新用 ジパング倶楽部特別会員申込書

※ 太枠内のことがらをご記入ください。

なお、会員番号、有効期限はお手持ちの会員手帳を見てご記入ください。

|      |         |  |  |  |  |  |  |
|------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 会員番号 | A       |  |  |  |  |  |  |
| 有効期限 | 平成 年 月末 |  |  |  |  |  |  |

※記載内容の変更… 変更あり ・ 変更なし (いずれかに○)

|       |  |
|-------|--|
| フリガナ  |  |
| 氏名    |  |
| 生年月日  | 明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)                                |
| 性別    | 男性 ・ 女性  |
| 住所    | 〒 □□□-□□□□<br>長野県                                  |
| 電話番号  | 市外局番 ( ) —   |
| 障害種別等 | 肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ その他<br>旅客鉄道株式会社運賃減額… 第1種 ・ 第2種 |

|      |   |
|------|---|
| 申込方法 | 年会費 1,350 円を同封して、現金書留又は郵便振込で送金してください。<br>郵便振込で送金の場合 口座記号 00560-3 口座番号 28183<br>加入者名 社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会 |
| 送付先  | 〒380-0928 長野市若里 7-1-7 長野県社会福祉総合センター 5階<br>社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会   |
| 照会先  | 社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会<br>電話 026-228-0317 FAX 026-228-8006   |