

(受付団体名)

社会福祉法人 長野県身体障害者福祉協会

## 紛失再発行用

# 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						
手帳利用回数	※紛失された手帳のご利用回数… _____ 回使用						

※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	〒 □□□-□□□□ 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 旅客鉄道株式会社運賃減額… 第1種 ・ 第2種

申込方法

再発行手数料620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。

郵便振込で送金の場合 口座記号 00560-3 口座番号 28183

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

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

電話 026-228-0317 FAX 026-228-8006