

特定非営利活動法人（NPO 法人）神戸ろうあ協会後援会 ご入会・ご継続のお願い

NPO 法人神戸ろうあ協会は、大正10年に設立され、差別と偏見の時代を乗り越え、福祉、文化の向上と聴覚障害者の社会参加をめざしています。阪神淡路大震災を契機に各区に手話通訳者が配置され、以降、いくつかの事業を起こし、社会の一翼を担えるようになりました。

平成21年4月に法人格を取り、神戸ろうあ協会の社会的役割は大きくなろうとしています。

神戸ろうあ協会後援会は、ろうあ協会の各分野にわたる健全な発展と事業活動を側面から支え、推進していきます。後援会々員の条件は、**本会の目的に賛同する方**としています。

上記の趣旨をお汲み取り頂き、ぜひ後援会へのご入会をお願い申し上げます。



個人会員 1口 2,000円

団体会員 1口 5,000円

※お知り合いの方にも入会を呼びかけていただければ幸いです。

《申し込み・問い合わせ先》

〒650-0016 神戸市中央区橘通 3-4-1 神戸市立総合福祉センター 2階

特定非営利活動法人神戸ろうあ協会内 後援会事務局

《連絡先 副会長 山原宅》 **FAX 078-733-6871 / TEL 078-733-8761**

(郵便振替) 00910-8-304839

後援会（入会・継続）会費 領収書

No. _____

様

年

月

日

¥. _____

（個人・団体 口）

ただし、 _____ 年度 特定非営利活動法人神戸ろうあ協会 後援会々費として

特定非営利活動法人神戸ろうあ協会後援会 担当

印

特定非営利活動法人神戸ろうあ協会後援会々長

NO. _____

_____ 年度 後援会（入会・継続）申込書

・本会の趣旨に賛同致します（個人・団体 口）

年 月 日

氏名（団体名）	代表者名		
生年月日	T・S・H 年 月 日生	男・女	聴障・健聴
住所	〒		
連絡先	FAX No.	TEL No.	
E-mail (PC or 携帯電話)			
所属団体			

※ 継続の方は、氏名以下の記入は不要です