

■賛助会員募集のご案内

●連盟の活動目的

公益社団法人北海道ろうあ連盟(以下「連盟」)は、聴覚障害者の権利を擁護するとともに、その社会的地位の向上と社会参加の増進に努め、もって北海道内における福祉の増進に寄与することを目的として手話通訳者の設置、養成、派遣、手話言語の啓発、普及などの事業・活動に取り組んでいます。

●賛助会員の募集

連盟の活動目的に賛同し、活動を支援して下さる「賛助会員」を募集しています。
多くの皆様からのご支援をもとに、さらに充実した活動を続けてまいりたいと存じます。
お力添えくださいますよう、心からお願い申し上げます。

●年会費(税制上の優遇措置は受けられません)

(1) 団体会員 1口 10,000円

※ 企業、団体等です。

※ 聴覚障害者のみを構成員とする団体は対象外とさせていただきます。

(2) 個人会員 1口 2,000円

※ 聞こえる人のみとします。

●入会手続き

入会は随時受け付けております。

入会ご希望の方は入会申込書([ホームページよりダウンロード可](#))に必要事項を記入・ご捺印の上、事務局宛てにご郵送ください。

申込みをいただいた後、入会通知等をお送りします。

●会員期間

会員期間は4月1日から翌年3月31日までの1年間となります。

毎年2月に更新のご案内をいたします。

■賛助会員の特典(入会時期によって特典が終わっている場合がございます)

- ・ 連盟が発行する機関紙「北聴」の贈呈(年6回)。
- ・ 北海道ろうあ連盟が主催する事業・研修会・講演会等のご案内。(参加費に関する優遇はございません)
- ・ 北海道ろうあ連盟より情報発信。
- ・ 個人会員で 2 口以上の方は、北海道ろうあ連盟手話カレンダー(小)贈呈及び理事会で定めた連盟の活動に関する資料等の贈呈
※ 会費お振込み完了後より、特典類をお送りいたします。

■公益社団法人 北海道ろうあ連盟

〒060-0002 北海道札幌市中央区北2条西7丁目
道立道民活動センタービル4階(かでの2・7)
TEL:011-221-2695 FAX:011-281-1289

お問い合わせ先 e-mail:hokkaido@hokuroren.jp

口座番号 北洋銀行 道庁支店 普通 0275511
公益社団法人北海道ろうあ連盟 理事長 山根 昭治