

山梨県障害者福祉ふれあい会議 会員申込書

会 員 種 別	団 体 会 員 ・ 個 人 会 員
フリガナ	
団体名（氏名）	
フリガナ	
代 表 者 名 （連絡の取れる方）	
所在（住所）	〒
TEL/FAX	
携 帯 電 話	
携帯アドレス	
会 費	団体 1,000 円・個人 500 円 納入しました

振込先

山梨中央銀行 県庁支店 普通 552509

山梨県障害者福祉ふれあい会議 事務局長上野直樹