平成　　年　　月　　日

芦屋市手をつなぐ育成会　様

申込者氏名

入　会　申　込　書

（ふりがな） 会員氏名（保護者）	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （本人との続柄　　）
（ふりがな） 本人会員氏名 （知的障がいのある方）	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （　男・女　）
本人の生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日生（　　歳）
住　　所	〒　　－ 　　市　　町
電話番号 E-mail	Tel.　　（　　） Fax　　（　　） 携帯　　（　　） E-mail　　@
所　　属 （学校・施設名）	学校の場合（　　）年生