

品川区知的障害者育成会御中

入 会 申 込 書

私は品川区知的障害者育成会に新入会いたしますので
年会費（¥2,000円）を添えて申し込みます。

保護者名	父		母	
住 所	〒			
電 話	☎ FAX			
子供の名前				
子供の就労先			子供の学校・学年	
			学校	年生

----- キ リ ト リ -----

領 収 書

様

品川区知的障害者育成会の年会費

____年度分 ¥ _____ 円 を受け取りました。

品川区知的障害者育成会 会計