全国盲ろう教育研究会　入会のご案内

　全国盲ろう教育研究会では、随時会員を募集しております。入会を希望される方は、メールまたはファックスでお申し込みください。

　　　年会費：２，０００円

　　　＊会員の方には、会報（年１回以上）、研究協議会報告書（毎年）、盲ろう教育研究紀要（発行年のみ）をお届けします。

1. メールによる申し込み（下記**記入事項**を事務局にメールで送信）
2. ファックスによる申し込み（入会申込み用紙に記入して送信）

↓

銀行振込またはゆうちょ銀行振替により、会費納入

↓

年会費の納入確認をもって、手続き完了

※　メールによる申し込みの際の**記入事項**

１　お名前（ふりがな）

２　都道府県（連絡先として登録する住所の所在地）

３　ご所属

４　ご自宅　　郵便番号　住所　電話番号　ファックス番号　e-mail

５　勤務先　　郵便番号　住所　電話番号　ファックス番号　e-mail

６　会報等送付先　　郵便（自宅・勤務先）

e-mail（自宅・勤務先）

７　年会費納入予定日および方法

　　年　月　日　　みずほ銀行・ゆうちょ銀行

８　その他連絡

申し込み先

全国盲ろう教育研究会事務局　星　祐子

　　　　電話　03-3943-5421

FAX　 03-3943-5410

　　 Ｅ-mail mouroujimukyoku@gmail.com

ＦＡＸ送信先　０３－３９４３－５４１０

全国盲ろう教育研究会事務局　星祐子　行

全国盲ろう教育研究会　入会申込み用紙

記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  １．お名前 |  | ２．都道府県 |  |
| ３．ご所属 |  | | |
| ４．ご自宅 | 〒　　　-　　　　住所  ＴＥＬ　　　（　　　　）　　　　　ＦＡＸ　　　（　　　　）  e-mail | | |
| ５．勤務先 | 〒　　　-　　　　住所  ＴＥＬ　　　（　　　　）　　　　　ＦＡＸ　　　（　　　　）  e-mail | | |
| ６．会報等  送付先 | 〇で囲んでください。  郵便：　ご自宅・勤務先  e-mail：　ご自宅・勤務先 | | |
| ７．年会費納入  予定日 | 年　　月　　日　　みずほ銀行（振込）・ゆうちょ銀行（振替）  （○で囲んでください） | | |
| ８．その他連絡 |  | | |

◇振込・振替先（みずほ銀行、またはゆうちょ銀行をご利用ください）

|  |
| --- |
| みずほ銀行（振込）　本郷支店  　　口座番号　　普通預金　８０６２８０６  　　口座名義　　全国盲ろう教育研究会会計　柴崎　美穂  　　　　　　　　（ｾﾞﾝｺｸﾓｳﾛｳｷｮｳｲｸｹﾝｷｭｳｶｲｶｲｹｲ　ｼﾊﾞｻｷﾐﾎ）  ＊必ず入会するご本人のお名前をフルネームで入力してください |

|  |
| --- |
| ゆうちょ銀行（振替）  　 口座番号　　００１００－６－４８４１３６  　 加入者名　　全国盲ろう教育研究会 |