

No. \_\_\_\_\_

# 「手話サークルまちだ」入会申込書

**新入会・継続・退会** (※：必ず記入する項目) 年 月 日

|        |  |                  |
|--------|--|------------------|
| 所属区分 ※ | 昼の部・夜の部  | 正会員・賛助会員・家族(正・賛) |
| ふりがな ※ |  |                  |
| 氏名 ※   | (男・女)<br>※年齢 ( 0代)   |                  |
| 住所 ※   | 〒 _____  | 町田市 (在学・在勤)      |
| 連絡先 ※  | (TEL・FAX・携帯) ※   | (E-mail) ※       |
|        | ボラ保険の手続き上、電話番号が必要なため、必ず記載してください。   |                  |
| 専門班 ※  | いずれかの希望する班に○をつけてください。<br><b>学 習 ・ ボ ラ ・ 交 流 ・ 会 報</b><br>(ただし、必ずしもご希望に添えるものではありませんので、ご了承ください。) |                  |
| 納入日    | 年 月 日  | 会費： 円 ボラ保険：300円  |
| 備考     | (家族会員のみ記入)<br>会報受取人氏名： _____ 所属 (昼・夜) の部   |                  |

- \* 会費：正会員 (3,600)・賛助会員 (1,800)・家族会員 (正2,400/賛600)・高校生以下 (1,800) と、ボランティア保険料 (300) を添えて会計へ提出してください。
- \* 納入された会費の返却はいたしません。
- \* 高校生以下の方は、ご家族の承諾書を合わせて提出してください。
- \* 専門班の活動内容は「手話サークルまちだガイド」をご覧ください。
- \* 個人情報にはサークル活動の範囲内で使用させていただきます。記入漏れのないようにお願いします。

## ボランティア保険加入手続き完了証

様 ( 年 月 日) 手話サークルまちだ  
ボランティア保険の加入が完了致しました。保険の内容等に関しましては、各役員へご確認ください。

**控え (会計用)** 年 月 日

 氏名 \_\_\_\_\_ 納入金額 ¥ \_\_\_\_\_ (内、ボラ保険料300円)  
 正・賛・家(正・賛)・高

|    |
|----|
| 備考 |
|----|

**領 収 書** 年 月 日

様

\_\_\_\_\_ 年度会費 ¥ \_\_\_\_\_ 円 (内、ボラ保険料300円) 領収いたしました。

会計： \_\_\_\_\_ ㊟