

千葉放課後連正会員申し込み(個人. 事業所)

千葉放課後連事務局

〒276-0046千葉県八千代市大和田新田453-126 にじと風福祉会内

TEL047-480-0801 FAX047-480-0807

	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 新規
お申込み年月日	令和 年 月 日	
法人名		
事業所名		
領収書宛先		
お名前(個人)		
ご住所		
TEL		
FAX		
メールアドレス	千葉放課後連会員メーリングリストに登録を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
自由記載		
会費支払状況	<input type="checkbox"/> 支払い済 令和6年 月 日	<input type="checkbox"/> 支払い日 令和6年 月 日

★千葉放課後連年会費令和6年度は**7000円**になります。

振込先: 千葉銀行 新八千代支店
 名義: 千葉県障害児の放課後・休日活動を保障する連絡協議会 会長 田中 哲
 番号: (普通)3532138

総会終了後1ヶ月以内にご入金お願い致します。

振込み手数料はご負担下さい。

「事業所名」「市町村名」を振込み時に必ずご記載下さい。記入例(にじと風 八千代市) 放課後等デイサービス事業所等の文言は入れないでください。

入金先調査に支障をきたしております。

★会費納入確認次第領収書郵送し会員名簿に登録させていただきます。

★ご担当者メールアドレス等変更なしでも確認のため必ずご記入ください。

千葉放課後連事務局 行き

送付先: FAX 番号 047-480-0807
 送付状なしでこのまま