

浜松市浜松手をつなぐ育成会 ご入会案内

私たちは知的障がいのある子供たちが地域の中で生き生きと安心して暮らすことができることを目指し活動を行っております。

昭和37年、浜松市内の知的障がい者を抱える親たちが子供たちの将来を憂い、発足しました。

「浜松市手をつなぐ親の会」。まさに、その名のとおり親たちが手をつなぎ、子供たちが精一杯生き抜くために必要なことを考え、一步一步前進してきました。

平成12年からは「浜松市手をつなぐ育成会」、平成17年の12市町村との合併により「浜松市浜松手をつなぐ育成会」と名称を改め、充実した部会活動・委員会活動及び地域での活動等の実施により、知的障がい児・者の地位向上・地域での生活基盤の確保・就労支援等、ひとりではできない課題に積極的に取り組んでおります。しかし、目的の達成には皆さん一人一人の力が重要です。会の主旨をご理解いただき、ぜひご入会いただきたいと思います。

〇入会申込み方法

別紙入会申込書兼会員登録カードに必要な事項を記載の上、直接事務局へ郵送または各部会担当者にご提出ください。来年度以降は特にお申し出のない限り**自動的に会員の継続登録**をさせていただきます、会費納入のお願いのみをお知らせします。(下図参照)

また、会員登録カードをご提出いただき、会費の納入が確認出来次第、**会員証**をお渡しします。

年会費は、2,500円です。別紙郵便振替用紙にてお近くの郵便局で払い込みいただくか、各部会担当者にお渡しください。(郵便振替用紙にての払い込みの際しての手数料は、恐れ入りますがご負担ください。)入会は随時受け付けております。(会計年度は4月から翌年3月です。)

会報をご送付させていただきますので、会員登録カードへの記入は正確にまた、詳細にお願いしたいと思います。

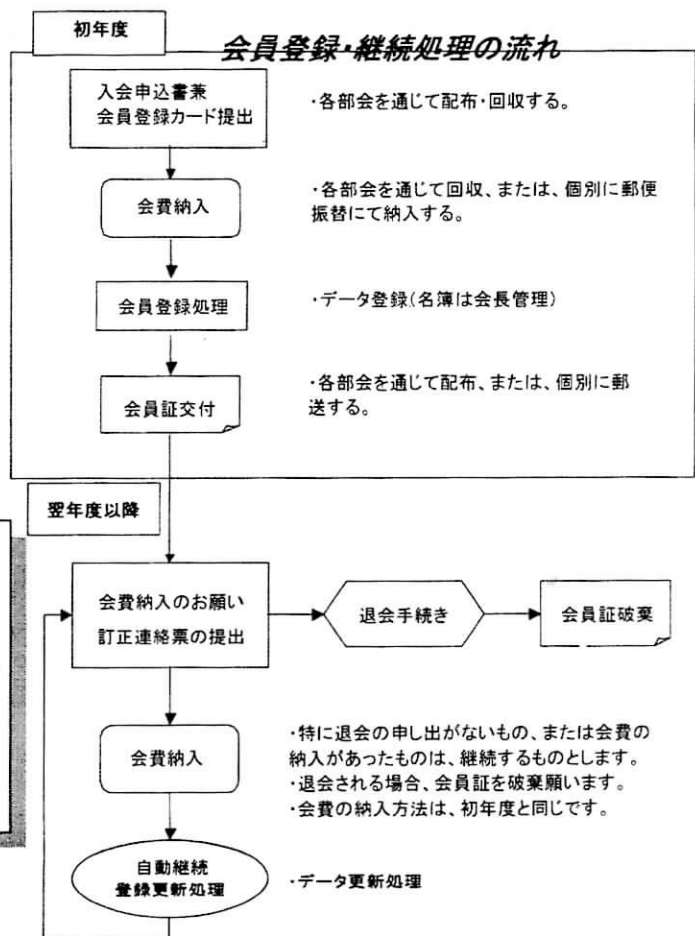
会員登録カード及び会員データにつきましては、**厳重に管理し、理事会で承認された用途以外には、公開及び使用はいたしません**ので、ご安心いただきたいと思います。

どうぞ、ご理解をいただきご協力をお願いいたします。

会員登録カードの記載方法については、裏面をご覧ください。

会員登録カード送付先
〒433-8127
浜松市中区和合北三丁目 2-2
浜松市浜松手をつなぐ育成会和合事務局
小出隆司 宛
TEL・FAX 053-475-0448
E-mail:
wago-jimukyoku@hamamatsu-ikuseikai.com

正会員用



〇本会には、お子さまの通う学校・施設の所在地が旧浜松市以外であってもご入会できます。

入会申込書兼会員登録カードの記載方法(正会員用)

太枠の中を記入してください。(※印欄は必須ですが、他の欄は記入できるところだけ記入してください。)

このカードのデータはすべてコンピュータに入力・管理されます。
(※入力も理事が行います。外部の者が見ることはありません。)

**正会員
新規**

記入年月日 西暦 年 月 日

浜松市浜松手をつなぐ育成会
入会申込書兼会員登録カード(正会員)

私は、浜松市浜松手をつなぐ育成会の活動趣旨に賛同し、本会への入会を申し込みます。

保護者

会員NO - 1

姓と名の間は、一文字あけます。

注)フリガナは「」も一文字として記入してください

フリガナ	イクセイ シ・ロウ		
※氏名	育成 次郎		
※住所	郵便番号	4 3 3 - 8 1 2 2	地区コード 0 1
	浜松市中区上島10丁目102-1 育成マンション107号室		
連絡先	自宅電話	053 - 477 - 0000	
	自宅FAX	053 - 477 - 0001	
	緊急連絡先	090 - 1111 - 2222	注)緊急連絡先は携帯電話も可
	E-mail	ikusei-jiro @ te0.tunagu.ne.jp	
	氏名または名称	育成 花子(妻)	

記入した日付を記入します。

下の地区コード一覧から、
現在のお住まいの場所の中
学校校区が含まれている地
区コードを記入します。

注)被保護者(本人)が通学も
しくは勤務している場所では
なく、あくまでも自宅のある場
所の地区を選びます。

本人以外の場合、関係等も
記入して下さい。

被保護者(本人) 注)被保護者一人につき一枚の用紙に記入願います 複数有り 全 枚

保護者から見た関係です。
長男・長女等です。

フリガナ	イクセイ タロウ		
※氏名	育成 太郎		
※生年月日	西暦	1 9 9 0 年 7 月 1 5 日	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女
保護者との関係	長男		
療育手帳	<input checked="" type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	なし 其他の手帳
所属	部会コード	2 3	※下表より選んで記入してください
	学校・施設・企業名	浜松特別支援学校小学部	
	学生の場合学年	6	

下の部会コード一覧から、被保護
者(本人)の所属(該当)する部会
コードを記入します。

お一人の場合は、何も記入
の必要はありません。

入会年月日 西暦 年 月 日
登録年月日 西暦 年 月 日

カード受領者

地区コード一覧			
地区	中学校区・旧市町村区域	地区	中学校区・旧市町村区域
0 1	曳馬・八幡・中部・付属	1 2	旧浜北市
0 2	佐鳴台・西部・蜷塚・富塚	1 3	旧天竜市
0 3	篠原・可美・新津・入野	1 4	旧舞阪町
0 4	庄内・神久呂・湖東	1 5	旧雄踏町
0 5	北部・高台・開成	1 6	旧引佐町
0 6	都田・三方原・北星	1 7	旧細江町
0 7	笠井・中郡・積志	1 8	旧三ヶ日町
0 8	与進・天竜・丸塚	1 9	旧龍山村
0 9	東部・南陽・東陽	2 0	旧佐久間町
1 0	南部・江西・江南	2 1	旧春野町
1 1	市外	2 2	旧水窪町

部会コード一覧	
1 1	幼児(通園)
1 2	幼児(在宅・その他)
2 1	小学校普通学級
2 2	小学校発達学級
2 3	特別支援学校小学部
3 1	中学校普通学級
3 2	中学校発達学級
3 3	特別支援学校中学部
4 1	特別支援学校高等部
4 2	其他高等学校
5 1	成人(通所施設)
5 2	成人(入所施設)
5 3	成人(企業)
5 4	成人(在宅・その他)

会 長	事 務 局 長	入 力 担 当	カ 発 行	振 込 ・ 現 金
				個別配布対象 <input type="checkbox"/>

正会員
新規

記入年月日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---

浜松市浜松手をつなぐ育成会
入会申込書兼会員登録カード（正会員）

私は、浜松市浜松手をつなぐ育成会の活動趣旨に賛同し、本会への入会を申し込みます。

保護者 会員NO _____ - 1

※欄は必須項目です。注)フリガナは「^フ」も一文字として記入してください

※氏名	フリガナ	_____		

※住所	郵便番号	—	地区コード	_____

連絡先	自宅電話	—	—	※緊急連絡先は携帯電話も可
	自宅FAX	—	—	
	緊急連絡先	—	—	
	氏名または名称		_____	
E-mail	_____@_____			

被保護者(本人) 注)被保護者一人につき一枚の用紙に記入願います 複数有り 全_____枚

※欄は必須項目です。

※氏名	フリガナ	_____		

※生年月日	西暦	年	月	日
	性別	男・女		
保護者との関係	_____			
療育手帳	A	B	なし	その他の手帳 _____
所 属	部会コード	注)下表より選んで記入してください		
	学校・施設・企業名	_____		
	学生の場合学年	_____		

カード受領者

入会年月日	西暦	年	月	日
登録年月日	西暦	年	月	日

1	1	幼児(通園)
1	2	幼児(在宅・その他)
2	1	小学校普通学級
2	2	小学校発達学級
2	3	特別支援学校小学部
3	1	中学校普通学級
3	2	中学校発達学級
3	3	特別支援学校中学部
4	1	特別支援学校高等部
4	2	その他高等学校
5	1	成人(通所施設)
5	2	成人(入所施設)
5	3	成人(企業)
5	4	成人(在宅・その他)

地区	中学校区・旧市町村区域	地区	中学校区・旧市町村区域
0	1 曳馬・八幡・中部・付属	1	2 旧浜北市
0	2 佐鳴台・西部・蛸塚・富塚	1	3 旧天竜市
0	3 篠原・可美・新津・入野	1	4 旧舞阪町
0	4 庄内・神久呂・湖東	1	5 旧雄踏町
0	5 北部・高台・開成	1	6 旧引佐町
0	6 都田・三方原・北星	1	7 旧細江町
0	7 笠井・中郡・積志	1	8 旧三ヶ日町
0	8 与進・天竜・丸塚	1	9 旧龍山村
0	9 東部・南陽・東陽	2	0 旧佐久間町
1	0 南部・江西・江南	2	1 旧春野町
1	1 市外	2	2 旧水窪町

会 長	事務 局長	入 力 担 当	力 発 行	振込・現金 個別配布対象 <input type="checkbox"/>
--------	----------	------------------	-------------	--