

**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「`」も一文字として記入してください

※氏名	フリガナ	<input type="text"/>											
	<input type="text"/>												
※住所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	地区コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>												
連絡先	自宅電話	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
	自宅FAX	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
	緊急連絡先	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
		氏名または名称	<input type="text"/>										
E-mail	<input type="text"/> @ <input type="text"/>												

※緊急連絡先は携帯電話も可

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

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

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	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

会
長

事
務
局
長

入
力
担
当

カ
発
ド
行

振込・現金

個別配布対象