

# 特定非営利活動法人あいうえおの会

## 入 会 申 込 書

特定非営利活動法人あいうえおの会

理事長 奈良 衛 殿

私は特定非営利活動法人あいうえおの会の目的に賛同し「正会員」の申込を  
します。

申込日 令和 年 月 日

氏 名	
代理者氏名	
住 所	〒
連 絡 先	電話 携帯

- \*氏名欄には当会が運営する施設利用者若しくは一般会員の方が記入。
- \*施設利用者の代理者署名の場合は 本会員登録は代理者名となります。
- \*代理者は当会が運営する施設を利用者登録している限り年会費は無料です。
- \*一般会員申込の方は申込書と同時に年会費¥3,000円をお支払い下さい。
- \*個人情報 は当会で厳重に管理致しますので他人に漏洩する事は一切ごさいまん。
- \*当会定款より抜粋

### (目的)

**第 3 条** この法人はつがる市及びその周辺町村の知的障害者・精神障害者・  
身体障害者(児童も含む)及び障害をもった子どもをもつ保護者に対して、障害者  
総合支援法に定められた事業を行い、誰もが平等に住みやすい社会を目指すこ  
とを目的とする。