

福島県立だて支援学校教育活動後援会事務局 御中

福島県立だて支援学校 教育活動後援会 加入申込書

本会の趣旨に賛同し、会費を添えて令和7年度会員として加入します。

令和 年 月 日

種 別 金 額	個人会員（一口 1,000円） 団体会員（一口 5,000 円） ※ どちらかに○を付けてください。
申込口数	_____ 口 _____ 円
個人・団体等名	(フリガナ) _____
住 所	(〒 —) _____
電話番号	_____
代 表 者	(フリガナ) _____ (氏名) _____ (役職名) _____

【連絡先】 福島県立だて支援学校教育活動後援会事務局

電話 024-572-6676

FAX 024-575-0555