

↑ FAX : 0968-46-2073

高次脳機能障害 家族会「ぷらむ熊本」 賛助会員申込書

申込記入日: 年 月 日

私たちは『高次脳機能障害を持つ人が、家に閉じこもることなく、地域の中で生き生きと暮らすこと、また地域の中でお互いに役割を持ち、助け合いながら目的を達成することで自信を持ち、社会の一員である認識を持つこと』を目標としています。

(個人会員様)

ご氏名	
ご住所	
お電話番号	( ) -
FAX 番号	( ) -
E-MAIL	@
年会費	1 □ 1,000 円 × □ = 円
備考	

(団体会員様)

会社名	
ご住所	
部署	
ご担当者名	
お電話番号	( ) -
FAX 番号	( ) -
E-MAIL	@
年会費	1 □ 1,000 円 × □ = 円
備考	

(お読みください)

- ※ 当家族会の主旨にご賛同していただける方々(団体・企業を含む)を賛助会員として募っています。
  - ※ 本会は、高次脳機能障害『ぷらむ』熊本と称する。
  - ※ 本会は、高次脳機能障害者が安心して生活できる社会をめざして共に歩むために定める。
  - ※ 本会員とは 高次脳機能障害者とその家族とし、賛助会員とは 本会の主旨に賛同する家族会員以外の方とする。
- ※事業年度:毎年4月1日～翌3月末日 定期総会のほかに必要に応じて臨時総会を行う。

ぷらむ熊本 (代表者)一ノ瀬 純二(いちのせじゅんじ)  
〒861-0331 熊本県山鹿市鹿本町来民 1680-3 TEL&FAX(0968)46-2073