**特定非営利活動法人(ＮＰＯ法人)神奈川県中途失聴・難聴者協会**

入会申込書　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

【太枠内は全員ご記入ください】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | □　正会員6,000円【議決権あり】□ 高齢会員(70歳以上聴覚障害者)3,000円  □　賛助会員(一口)6,000円～　□ 会報購読料　1,000円（非会員） | | | | |
| ふりがな  氏名 |  | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　　　　　　－ | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| 以下は、**正会員／賛助／高齢会員の方は**ご記入ください。会報購読の方は、記入の必要ありません。 | | | | | |
| Ｅメールアドレス  (パソコンなど) |  | |  | 事務局から案内を流すときに活用させて頂く連絡先です。メールアドレスを優先に配信しますが、いつも確認できるものに○をつけてください。 | |
| スマートフォン  メールaddress |  | |  |
| 添付ファイルを付けた場合、添付は開けますか？  ○をつけてください　　可　・　不可  (添付不可の方は、FAX番号もご記入ください↓) | |
| ＦＡＸ番号 |  | |  |
| 生年月日 | (西暦　　　　　　年)　昭和・平成・令和　　　　年　　　 月　　　　日生 | | | |
| 聴覚障害手帳 | あり　／　なし(軽度難聴) ／　　健聴　　／　　その他 (　　　　 　） | | | |
| コミュニケーション手段  （該当すべてに○をつけてください） | | １．補聴器使用　（　右　／　左　）  ２．人工内耳使用（　右　／　左　）  ３．手話　（初心者　／　勉強中　／使用　　　　年位）  ４．読話　　５．筆談　　６．その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 趣味・特技など | |  | | |
| 健聴者の方  （○をつけてください） | | 1. 手話通訳　２．手書き要約筆記者　３．パソコン要約筆記者   ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

【受付記入欄】（領収書は後日会計からお渡し）

**受付担当者:**

□正会員　　　□高齢会員　　　□賛助会員

会費　　　　 　円(　　 年　　　月　　日受取済)【　　　月～　　月分として(月500円)】

□会報購読料　1,000円　( 年　　　月　　　日受取済)

**【送付先】ＮＰＯ法人神難聴事務局宛** メールアドレス：　jinn.nannchou@gmail.com

　　　　　　　　ＦＡＸ：０４６５－２３－１１３９

＊この申込書は、事務局で厳重に管理致します。