

# 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	<input type="checkbox"/> 正会員 6,000 円【議決権あり】 <input type="checkbox"/> 高齢会員 (70 歳以上聴覚障害者) 3,000 円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (一口) 6,000 円～ <input type="checkbox"/> 会報購読料 1,000 円 (非会員・支援者)
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↓)	
F A X 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: \_\_\_\_\_ 年 月 日受

正会員 6,000 円 高齢会員 3,000 円 賛助会員 ( \_\_\_\_\_ 円)

会報購読料 1,000 円

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