

「広島視覚障害者の問題を考える会」入会届

年 月 日

私は「広島視覚障害者の問題を考える会」の設立趣旨に賛同し、入会を希望いたします。

名前 ( 男 ・ 女 )

所属

住所 (職場・自宅)

(〒 - )

電話番号 ( ) -

以下は任意項目です。

※会の諸連絡のため、MLへの登録を推奨いたします。

Eメールアドレス(PC) :

Eメールアドレス(携帯) :

Eメールアドレス(PC)のMLへの登録 希望する ・ 希望しない

Eメールアドレス(携帯)のMLへの登録 希望する ・ 希望しない

年 月 日

退会届

私は、諸事情により「広島視覚障害者の問題を考える会」を(退会・休会)いたします。

名前 \_\_\_\_\_