賛助会員加入申込書

年 月 日

特定非営利活動法人 東京都発達障害支援協会 理事長 山下 望 様

貴会の趣旨に賛同し賛助会員として加入申込みいたします。

フリカ゛ナ		
団体名		
代表者名	印	

ご加入年月		年月	
رژ	住	所	■ご案内等の送付先をご記入ください。 (〒 –)
T	Е	L	
F	Α	χ	
E -	m a	i I	
U	R	L	

団体の形態(活動内容等)

【年会費(¥5,000)振込先】

- 金融機関:多摩信用金庫 国分寺南口支店 普通 0337853
- 口座名:特定非営利活動法人 東京都発達障害支援協会 理事長 山下望 ※誠に恐れ入りますが、振込料は貴会にてご負担くださいますようお願いいたします。