

あすなる家族の会会員登録申込書

年 月 日

社会福祉法人 あすなる福祉会
理事長 杉原 綾乃 殿

あすなる家族の会の目的と会則を了承しましたので登録いたしたく申し込みます。

【所属する事業所】

- 地域活動支援センターぱる・おかやま
- ひきこもり支援センターあすてっぷ
- 多機能型事業所あすなる
- Job Support Center Asunaro (ジョブサポートセンターあすなる)
- café MOMO
- ピアセンタークローバー
- ものづくり工房あすなる
- その他

利用者 氏 名 _____

※利用登録されている場合はご記入下さい

ご家族 氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

緊急連絡先 (_____) _____

ぱる通信(あすなる福祉会の情報誌)の送付を希望する (希望される場合は☑をお願いします)

※家族会に入会されるご家族の氏名、生年月日、住所、連絡先をご記入下さい