

拝啓

この度、千葉発達障害児・者親の会「コスモ」に入会ご希望いただき、ありがとうございます。

「本会は発達障害児・者とその周辺の子供の親(保護者)の集まりで、この子供達に対する社会的理解を求め、教育・福祉の向上に努め、相互の情報交換や交流を図ることを目的とする。」と会則にありますように、我々ひとりひとりの親(保護者)が作り上げていく会であります。従いまして、多くの方々のボランティアで成り立っており、会の運営には積極的に参加協力していただきたいと思っております。

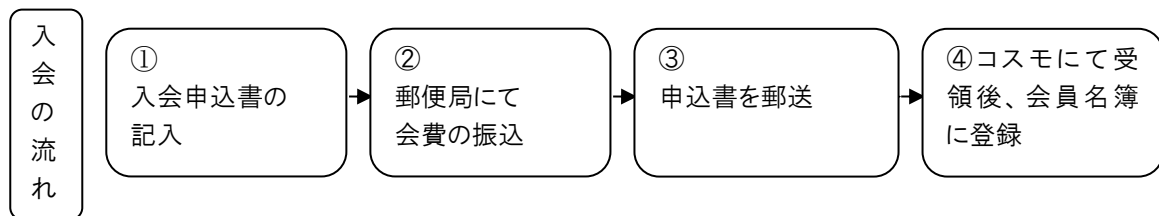
入会されますと会員名簿に登録され、地域グループ・年齢別グループ(任意参加)の連絡網に記載されます。その旨ご承知おきますよう、お願い申し上げます。尚、ご提出いただいた個人情報につきましては、会の活動目的以外には使用いたしません。

今後ともよろしくごお願い申し上げます。

敬具

千葉発達障害児・者親の会「コスモ」 会長 水越 由起恵

入会申込方法



① **入会申込書**をプリントアウトして、ご記入ください。

② **郵便局**にて、下記まで会費を納入して下さい。

振込先:郵便振替口座 00150-1-723128
加入者名 千葉発達障害児・者親の会「コスモ」

※払込取扱票には、ご依頼人の**住所・氏名・電話番号**のご記入をお願いいたします。
(右側の受領証にも氏名の記入が必要です。)

※ゆうちょ銀行間の口座振替や他金融機関からの振込でも構いません。

※他金融機関から振り込む場合の口座情報は以下の通りです。

ゆうちょ銀行(9900) 〇ー九(ゼロイチキキュウ)店(019)

当座預金 0723128 口座名義 チバハッタツショウガイジシャオヤノカイ コスモ

※**年会費**(4月～翌年3月。月割りはいたしません)は次の通りです。

正会員:**6,000円**(10月以降の入会は、3,000円)

(うち1,000円は、全国LD親の会会費としていただきます)

③ 会費納入後、**入会申込書**を**郵送**して下さい。

郵送先につきましては、『**入会希望**』と**明記**の上、**氏名・お住まいの市町村・お子さんの年齢**を記入して、コスモ HP のお問合せフォームまたはメール(chiba.cosmo@gmail.com)にてご連絡下さい。

折り返し郵送先の住所をお知らせいたします。

④ 会費納入を確認し、入会申込書を受領しましたら、会員名簿に登録いたします。名簿に登録後、連絡網(メール)に登録するため、**地域グループ・年齢別グループ(任意)**の代表より連絡させていただきます。

※入会前に見学をご希望の場合は、地域グループの例会に一回に限りご参加いただけます。

『**見学希望**』と明記の上、氏名・お住まいの市町村・お子さんの年齢を記入して、ご連絡ください。

※その他ご不明な点は、お問合せフォームまたはメールよりお問合せ下さい。

【払込取扱票の記入例】

払 込 取 扱 票															
00		口座記号番号										金額			
00		0	0	1	5	0	1	7	2	3	1	2	8	6000	
<small>各欄の印刷は、ご依頼人において記載してください。</small> 加入者名 通信欄 ご依頼人 <small>おなまえ</small> <small>おこころ</small>	千葉発達障害児・者親の会「コスモ」 正会員 〒261-0001 千葉市中央区△△町1-1-1 コスモ 花子 (ご連絡先電話番号 043-111-2222)										料金	備考			
<small>裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。</small>															
日 附 印															

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	001501
	723128
加入者名	千葉発達障害児・者親の会「コスモ」
金額	6000
ご依頼人	コスモ 花子 様
料金	円
備考	

この受領証は、大切に保管してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないでください。