

**FAX 078-371-3931**

全国知的障害者施設家族会連合会（全施連）

賛助会員(個人)加入申し込み

お名前	印
連絡先	〒
連絡先電話番号	
(ふりがな) e-mail	
(ふりがな) ホームページURL	

(個人情報保護のため、目的外の使用はいたしません)

\* e-mailアドレスはメーリングリストに登録させていただきます。  
集会の案内状等もメールでお送りしています。

《 その他全施連活動にご意見・ご要望がありましたらお書きください》