

入会申込書（会員名簿）

認	支部長	副支部長	監事
印			

所属 地区					
(ふりがな) 氏名	<div style="text-align: center;">印</div> 生年月日：明治 大正 昭和 平成 年 月 日（ 歳）				
本籍地					
現住所	（電話番号 — ）				
勤務地	（電話番号 — ）				
障がい名	法別表 の , 種, 身体障がい者等級 種 級				
	岡山県第 号, 昭和・平成 年 月 日交付				
補装具使用	車椅子	義手	義足	補聴器	その他
入会受付	平成 年 月 日 （入金： 円）				
備考					