

西暦 年 月 日

特定非営利活動法人
日本失語症協議会
理事長 園田尚美 殿

賛助（個人）会員入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会したいので、申込致します。

入会年月日	西暦 年 月 日
ふりがな お名前	印
御住所	〒
電話/fax 番号	電話番号: () Fax 番号: ()
E-mail	@

FAX 送付先 03-5335-9757