

## 支部登録申請書（新規・変更）

令和 年 月 日

おokayama知的障害児者生活サポート協会 御中

\_\_\_\_\_ 支部

\_\_\_\_\_ 支部長 印

規約の趣旨に賛同し、支部として登録したいので次の通り申請します。

支 部 名	(支部名)
支 部 長 名	(フリガナ)
	(氏名)
連絡先氏名 (実務担当者)	(フリガナ)
	(氏名)
連絡先住所 及び電話番号	(〒 - )
	(TEL) (FAX)

(事務局使用欄)