

令和7年度 与那原町障がい者協会会員申込書

与那原町障がい者協会会長 殿

令和 年 月 日 (受付者:)

ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)	
住所	(〒) ※アパート名等の記入もお願いします	
本人		
電話番号		
手帳種類	1. 身体障害者手帳 ()	
	2. 療育手帳 ()	
	3. 精神障害者保健福祉手帳 ()	
緊急連絡先	氏名	続柄 ()
	電話番号	
家族		

※ 申込書に記載された個人情報 は、本会の運営管理の目的のみに利用します。