

「ましきパーキンソン等難病友の会会員」申込書

会費は一家族年間2,000円とします。(10月以降参加は年会費1,000円)

(サポート会員・他の難病の会登録者は、会費免除です。)

	ご記入下さい	事務局 <input checked="" type="checkbox"/>
申込日		
ふりがな		
氏名		
家族名		
住所	〒	
		
携帯		
メール		
主な介護者		
特 技 楽 しみ		
健康保持 の為に、 している事		

ありがとうございます。折り返しご連絡いたします。

(連絡)

携帯: 090-9070-6846 (留守電・ショートメール希望)

FAX: 096-286-3434

メール: jfkzl37504@yahoo.co.jp

ジェイ エフ ケイ ゼット エル