

## 入会申込書

私は、全国ひきこもりKHJ家族会沖縄支部ていんさぐぬ花の会の理念と会則に同意し、同会の年会員になることを申し込みいたします。

申込日 令和 年 月 日

### 会員規定

1世帯1会員とする。

会員は年会費として5,000円を納付する。(注1)

会員は継続的に対話交流会等の当会の活動に参加することができる。

会員の資格は令和6年4月から令和7年3月末日までとする。

会員は会の運営に関する議決権を有する。

(注1：交流会等の活動は、参加者1名に参加費用を徴収する。)

ふりがな	
氏名	
居住地	
TEL	
メール他 (連絡希望先)	
備考	<input type="checkbox"/> 会費納入