

# 板橋区肢体不自由児者父母の会 入会申込書

申込日 令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

\*会員氏名になります。

主に活動に参加される方のお名前をご記入ください。

ご住所 〒

電話/FAX

お子様の氏名

お子様の所属先

(通学・通園・通所先など)

お子様の生年月日 年 月 日生まれ

お誕生日カードの送付を行っています。