

平成 30 年度宮城県聴覚障害学生の会  
入会申し込み用紙

フリガナ	性別	年齢	障害の有無
名 前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> 聴障 <input type="checkbox"/> 健聴
<b>学生・社会人</b>	生年月日	年	月 日
<p>●学生会員(学生に○を付けた者)</p> <p>学校名 _____</p> <p>学部・学科 _____ (高校生は記入不要です)</p> <p>卒業見込み年度： 年 月 卒業予定 _____</p>			
<p>●社会人会員(社会人に○を付けた者)</p> <p>職業 _____</p>			
現住所 〒 _____			
F A X :			
電話番号 :			
E-mail(携帯)			
E-mail(パソコン)			
帰省先 〒 _____			

入会申込方法 郵送または運営委員に手渡し

《郵送先》

事務所 〒980-0845 宮城県仙台市青葉区荒巻字青葉 149 番地 宮城教育大学男子寮 桑名方

※確実に届くために「宮城教育大学男子寮 桑名方」までご記入ください。

《連絡・質問》 [miyagi.gakuseikai@gmail.com](mailto:miyagi.gakuseikai@gmail.com)

**注意事項**

- ・会期は平成 30 年 4 月 1 日から平成 31 年 3 月 31 日までとなっております。
- ・学年は平成 30 年度(2018 年度)のものを記入してください。
- ・申込書、会費納入の 2 点を確認したうえで領収証をお手元にお届けします。
- ・住所など変更がありましたら、事務所までご連絡をお願いします。