**新潟県立東新潟特別支援学校後援会**

|  |
| --- |
| 県立東新潟特別支援学校後援会　入会申込書 |

入会について

|  |
| --- |
| ○手続き　・下記の申込者にご記入の上、事務局（学校）へ提出してください。 ・会費は、一口Ⅰ，０００円（二口以上）でお願いしています。 ・納入期限　その年の１１月末までにご協力をお願いします。　＊ご入会は随時受け付けております。　詳しくは、事務局（教頭）までお問い合わせください。 |

きりとりせん

 　　　　　東新潟特別支援学校後援会に入会します。

以下をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　お名前（会員となられる方） |  様 |
| 　　　　ご住所（会報を郵送する場合のご住所） | 〒 |
| 会費の納入方法（どちらかに○をつけて　ください） | ・会費納入用封筒希望　　　・郵便振替用紙希望 |

提出先　　（後援会事務局）〒９５０－８６７７　　新潟市東区海老ヶ瀬９９４

新潟県立東新潟特別支援学校内　教頭

℡　０２５－２７４－３２６２　　　　FAX　０２５－２７０－８３２９