

入会の御案内

宮城言友会へ入会を希望される方は、「入会申込書」と「会員名簿」に御記入の上、宮城言友会事務局までお送りください。また、必要な会費・入会金を郵便振替で納めてください。

1. 入会金： 2,000円

2. 会費：正会員	一般会員	3,000円(年)
	学生会員	2,500円(年)
	遠隔地会員	2,500円(年)
	賛助会員	2,000円(年)

3. 振込先：振替口座 七十七銀行盛岡支店／普通預金／5023967／「ワダヒサエ」宛

4. 入会申込書・会員名簿は、事務局へお送りください。

〒 981-8005 仙台市泉区東黒松1-17 藤島方

宮城言友会事務局 宛

Tel 022-707-6355

E-mail ; muyouj53@gmail.com

入 会 申 込 書

私は、宮城言友会の規約を認め、会員として入会を申し込みます。

年 月 日

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

住所 〒 _____

..... TEL _____

FAX _____

..... E-mail _____

勤務先 〒 _____

..... TEL _____

FAX _____

..... E-mail _____

帰省先 〒 _____

..... TEL _____

FAX _____

..... E-mail _____

連絡先： 自宅・勤務先・帰省先・その他（いずれかを○で囲む）

※ 言友会名での郵便・電話の禁止を希望される方は、その旨お書きください。

(_____)

<事務局記入欄>

取扱者： _____ 年 月 日

入会金 _____ 円 会費 _____ 円 (_____ 月～ _____ 月)

会員番号 NO. _____

会 員 名 簿

記入日 年 月 日現在

ふりがな				※ 男・女
氏名				
生年月日	年	月	日 (歳)	入会日 年 月 日
現 住 所	ふりがな <hr/> Tel — — Fax — — メールアドレス：			
本 籍				
勤 務 先	(名称)	Tel (市外局番) — —		
帰 省 先		Tel (市外局番) — —		
(入会経路あるいは動機) (趣味・特技) (希望事項)				
(記入上の注意) 万年筆かボールペンで、楷書・算用数字を用いて記入してください。 該当しない箇所あるいは記入したくない箇所の記入は必要ありません。				

※ 会員情報は、事務局以外に公開することはありません。

(ふりがな) ()

氏 名 _____

会員番号
No.

※この欄は事務局が記入します

以下の欄は、吃音の方のみ記入してください。

1. いつごろからどもりはじめましたか?
2. その原因は何ですか？（推測でもよい）
3. あなたの吃音の状態は？(主観的なものでよい)
4. どもった時はどうしますか？
5. 自分に適した克服法は？
6. その他（吃音に関することなら何でも）

	機 関 名 称	回 数	期 間	自分なりの評価・感想
相 談 の 経 歴				

(その他の特記事項)