



当福祉協会は、障害があっても暮らしやすくなる情報を交換したり、親睦を深める催しものを行っています。お互いに助け合ふことにより、それぞれの障害の克服をめざし、社会的に自立することを目的としています。

一緒に手を取り合って、お互いが助け合いながら、生きがいのある毎日を歩んで参りたいと思しますので、是非ともご入会いただきますようお願いいたします。

障害者手帳をお持ちの皆さまへ

阿賀町身体障害者福祉協会入会のご案内

♥ おもな年間行事 ♥

- ◎身体障害者ミュージックふれあい交流会 (カラオケの発表会)
- ◎身体障害者福祉大会
- ◎総会 (会員の情報交換と親睦会) など

♥ 入会について ♥

☆年会費：1,000円 (同一家族で2人の場合も1,000円)
 ☆申込み先：阿賀町身体障害者福祉協会事務局
 社会福祉法人阿賀町社会福祉協議会
 〒959-4402 東蒲原郡阿賀町津川664番地
 阿賀町総合福祉保健センター「やまぶきの里」内
 TEL 0254-92-3088 FAX 0254-92-5177

上記の趣旨に賛同していただける企業や一般の方の入会も歓迎致しております。

きりとり

入会申込書 阿賀町身体障害者福祉協会 行

私は年会費 1,000 円を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

氏名		住所	〒 阿賀町	
生年月日	昭・平 年 月 日	電話		
障害名		等級	第 種 級	車椅子 有・無