

全国聴覚障害教職員協議会

入会申込書〔兼記載事項変更届〕

本会の会計年度は、6月1日から翌年の5月31日までです。(会則第18条)

記入事項の該当個所については、当てはまるものを○でお困み下さい。

区別 (新規入会 記載事項変更)	入会 (西暦)	年	月	日
ふりかな				男
氏名				女
会員区分	正会員・賛助会員・夫婦会員		聴覚障害 (有り・無し)	
現住所	(〒 -)			
自宅 FAX				
勤務校名 又は職業				
聾学校勤務の場合所属	幼稚部・小学部・中学部・高等部 専攻科・寄宿舍・他 ()	職場 FAX		
担当教科	校務分掌	勤続 年数	年	
e-mail アドレス	(お持ちの方はご記入下さい。)			
※(事務局記入欄)				

全聴教事務局所在地

〒110-0005 東京都台東区上野 6 丁目 8-19 小野田ビル 301

FAX 0235-64-1909

Email info@zencyokyo.moo.jp