

『乙訓ひまわり園後援会』は・・・

どんな障害があろうとも、またどんなに障害が重くとも、自分らしく生きること、ひとりの人間として尊重されること、仲間と集うこと、社会の一員として認められることを願うのは、皆同じです。

障害者総合支援センター「乙訓ひまわり園」は、そんな願いを実現できる地域福祉の活動を多くの市民や関係者の皆様とともに進めていきたいと考えています。『共生』の理念のもとに、『利用者とその家族が地域の中でいきいき生活する』という願いを実現するための施設運営を行っています。

乙訓ひまわり園後援会は、この施設運営を支援するために発足いたしました。

どうか、私たちの趣旨をご理解いただき、乙訓ひまわり園後援会にご入会くださいますよう、ご支援ご協力よろしくお申し上げます。

入会の手続き

1. 右記の申込書を、会費とともに、役員あるいは事務局まで、お手渡しください。
2. 郵便振替口座をご利用ください。手数料は無料です。

口座番号 00900-9-48151

加入者名 乙訓ひまわり園後援会

会費（年会費として）

個人会費 1口 1,000円

団体会費 1口 5,000円

（但し、何口でも可）

ご入会くださった方のご芳名は、後援会会報に掲載させていただきます。

乙訓ひまわり園後援会入会申込書

平成 年 月 日

乙訓ひまわり園後援会に入会します

個人会員・団体会員（いずれかに を）

（ ）口 （ ）円

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| ご住所 | 〒 - TEL | | |
| お名前 | <table border="1"><tr><td>紹介を受けられた方のお名前</td></tr><tr><td> </td></tr></table> ご芳名を、後援会会報に・・・掲載して良い・掲載しない | 紹介を受けられた方のお名前 | |
| 紹介を受けられた方のお名前 | | | |
| | | | |

..... キリトリ線

領 収 書

平成 年 月 日

様

乙訓ひまわり園後援会年会費

（ ）口 金 _____ 円

上記の額、正に領収しました。

乙訓ひまわり園後援会

会長 戸渡 孝一郎