

<サポーター登録申し込み用紙>

登録申し込み日:20 年 月 日

フリガナ お名前	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
所属	<ul style="list-style-type: none">・ インクルファンドで助成を受けた団体()・ 生活クラブ生協・ ワーカーズなど運動グループのメンバー (団体名:)・ その他()
申込口数	個人()口 3,600 円/年 団体()口 10,000 円/年

※ご記入いただいた個人情報は、インクルーシブ事業連合のサポーター登録およびお知らせの送付に限り
使わせていただきます。

<登録申し込み送付先>

FAX 03-5426-5203

郵送 〒156-0051 世田谷区宮坂 3-13-13 3F「生活クラブ生協・東京」内
生活クラブ運動グループ・インクルーシブ事業連合

お問合せ:TEL 03-5426-5207 担当:平岡・藤田