

# 北海道自閉症協会札幌分会（札幌ポプラ会）

## 入会申込書

年 月 日

会員情報	ふりがな 氏 名	
	生 年 月	西暦 年 月生
	住 所	〒
	連 絡 先 自宅または携帯番号	
	メールアドレス	
	専 門 職 の 方 は 勤 務 先	
自閉症児 者本人情 報	ふりがな 氏 名	
	生 年 月	西暦 年 月生
	続 柄	
	本人の所属 ○で囲む	保育所・幼稚園・児童発達支援・通常学級・特別支援学級 特別支援学校（養護学校、高等養護学校含む） 生活介護事業所・就労支援継続B型・就労支援継続A型 一般就労・入所・無職・その他（ ）
本人の居住形態 ○で囲む	親族と同居・一人暮らし・グループホーム・施設入所 寄宿舍・その他（ ）	

入会月： \_\_\_\_\_月より入会を希望します

※団体会員を希望する方は、直接当会までお問い合わせ下さい

<この個人情報は会活動以外には使用致しません>