年　　月　　日

共に咲く花の会　入会申込書

私は、共に咲く花の会に入会を申込みます。

ふりがな			
氏名 （企業/団体名）			
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯番号			
mail			
勤務先等 （任意です）			
当会員氏名又は企業／団体名を公表する事について、不可の方のみ〇をして下さい			
ホームページやＳＮＳ等で写真を掲載するにあたり、不可の方のみ〇をして下さい			

【本書に必要事項をご記入の上、FAX やメールにてお送りいただくか、直接お近くの会員にお渡し下さい】

共に咲く花の会～子どものための家族相談・面会交流支援など～　　代表　小林佳代

長野県諏訪市　TEL/FAX　0266-55-4600　メール：tomonisaku.hana@gmail.com

ホームページ　https://confloresco.wixsite.com/home

【ご寄付のお願い】

この会は、年会費を無料とし、みなさんからの募金や寄付金で運営しております。
活動には、まだまだ皆様のご協力が必要です。
是非、私達の活動にみなさんのご賛同とご支援を頂けたら光栄に存じます。

お振込先
ゆうちょ銀行　記号１１１２０　番号４２２５４３７１
共に咲く花の会（トモニサクハナノカイ）

他行からお振込みの場合

ゆうちょ銀行：口座金融機関コード：9900　店番：118　店名：一一八店(ｲﾁｲﾁﾊﾁ店)

口座種目：普通(または貯蓄)　口座番号：4225437