

ひだまりハウス  
～精神遅滞及び自閉症児を支える家族会～

入会申込書

|              |   |    |   |
|--------------|---|----|---|
| お名前 (入会される方) |   |    |   |
| お子様のお名前      |   | 年齢 | 才 |
| 住所           | 〒 |    |   |
| 電話番号         |   |    |   |
| メールアドレス      |   |    |   |