

西暦 年 月 日

特定非営利活動法人  
日本失語症協議会  
理事長 園田 尚美 殿

## 個人正会員入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、正会員として入会したいので、申し込みます。

入会年月日	西暦 年 月 日
ふりがな お名前	印
御住所	〒
電話/fax 番号	電話番号: ( ) Fax 番号: ( )
E-mail	@

FAX 送付先 03-5335-9757