

障害福祉ボランティア協会を 応援してください



ボラ協のイメージキャラクター
仔猫のボラちゃん

協会の趣旨に賛同し、応援していただける会員および支援者を募集しています。

●正会員

障害のある人の社会参加支援活動に参加していただける方。

- ・年会費 個人 3,000 円 団体 4,000 円

●賛助会員

活動はできないけれど、協会の活動趣旨に賛同し資金面で応援する「サポーター」です。

- ・年会費 個人 1口 3,000 円 団体 1口 4,000 円（何口でも大歓迎！！）

会員になると

- ・障害福祉の情報を提供します。（会報「でんしょ鳩」（年6回発行）をお送りします。）
- ・協会主催行事の参加費や備品貸出の際、会員割引があります。

※入会方法：下記事務局に、電話・FAX・電子メールにて入会希望のご連絡をください。詳しくご説明いたします。

入会は随時受け付けています。会費は年度ごとの更新（4月～翌年3月）となります。

●寄付

協会の活動趣旨に賛同し、資金面で応援していただける方です。

- ・ご寄付は所得控除の対象になりますので、節税対策にご活用ください。

●広告

協会の活動趣旨に賛同し、広告掲載で応援していただける方です。

会報「でんしょ鳩」年6回発行。発行部数1700部。

広告サイズ4.5cm×16.5cm [1回1万円]

●バザー品の提供

協会の活動趣旨に賛同し、品物提供で応援していただける方です。

公益社団法人 北九州市障害福祉ボランティア協会

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町 1-6 ウェルとばた 6階

TEL : 093-882-6770 FAX : 093-882-6771

E メールアドレス : XLZ02133@nifty.ne.jp

郵便振替口座 : 福岡 01740-4-8846

銀行 : 福岡銀行 戸畑支店 普通預金 2130527

・ FAX : 882-6771

北九州市障害福祉ボランティア協会

支援申込書

*該当するものに○をつけて下さい。

1. 申込者=個人・団体・企業

2. 支援内容=正会員・賛助会員・寄付・広告・バザー品の提供

金 _____ 円也 (_____ 口分)

3. お名前 [個人・(団体・企業名、代表者名)]

個人： _____

団体・企業名・代表者名 _____

4. ご住所 〒 _____

5. お電話番号

固定電話 _____ 携帯 _____

6. Eメールアドレス _____

7. その他、連絡事項などをお書きください。

