

# KHJ全国ひきこもり家族会連合会賛助会員申込用紙

申込日	年 月 日	個人・団体の別(○をする)	個人・団体
フリガナ		年代	代
氏名			
メールアドレス		電話番号	
送付物送り先	自宅・勤務先・その他(○をつけてお選び下さい)		
送り先住所	〒		
ご所属		役職	
事業内容 (団体の場合)			
申込口数	口/		円
申込の理由			



特定非営利活動法人KHJ全国ひきこもり家族会連合会  
 本部事務局  
 〒170-0002 東京都豊島区巢鴨3-16-12-301  
 TEL:03-5944-5250 FAX:03-5944-5290  
 E-mail: info@khj-h.com  
 URL: www.khj-h.com