

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 東京都豊島区巣鴨3-16-12-301
 TEL:03-5944-5250 FAX:03-5944-5290
 E-mail: info@khj-h.com
 URL: www.khj-h.com