

年 月 日

## 賛助会員入会申込書

一般社団法人 全日本難聴者・中途失聴者団体連合会  
理事長 新谷 友良 宛

申込口数 \_\_\_\_\_ 口 (年間 1口 1万円)

ふりがな  
ご氏名

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

該当に○をつけてください。

個人 法人 耳鼻咽喉科 補聴器販売店 その他 ( )

ご紹介者 \_\_\_\_\_  
(ご紹介協会または、所属難聴者協会)

申込先 〒162-0066 東京都新宿区市谷台町14-5 MSビル市ヶ谷台1F  
送金 郵便振込口座 00130-1-77300  
加入者名 一般社団法人 全日本難聴者・中途失聴者団体連合会  
問合せ 電話 03-3225-5600 FAX 03-3354-0046  
E-mail zennancho@zennancho.or.jp

(全難聴記入欄) 会員番号