

札幌ポプラ会 入会のご案内

あなたが自閉症の子どもの親ならば、ひとりで悩むのはもうやめましょう。その悩みを、みんなで分かち合い、明日へのエネルギーと変えていきましょう。

あなたに自閉症の人達のための活動団体である「札幌ポプラ会」の一員となっていただくことは、活動を前進させる、新たに大きな力となるのです。

また、親ではなくても、自閉症の人達の明るい未来を切り開きたい・応援したいと思われる方は、どなたでも会員になれます。自閉症のことを広く知っていただくためにも、皆様のご入会を歓迎いたします。

■会員■

自閉症児者の家族と本人、並びに自閉症を理解し活動に参加、支援、賛同する個人および団体とします。会員は、札幌ポプラ会の目的を達成するために、北海道自閉症協会及び社団法人日本自閉症協会の活動に参加することとし、両協会の活動に必要な負担金等を負担しなければなりません。

なお、団体の入会にあたっては、役員会の承認を要します。

■入会申込み方法■

1. 次のいずれかの方法で申込みください。

- ・ ホームページの入会フォームから: <http://poplar.main.jp> 簡単便利！オススメです。
- ・ FAX: 別紙の申込書に記入し、左記へFAX : 020-4669-9661

(IP・光電話からの FAX 送信は受付できませんので、こちらへ問い合わせください。TEL・FAX 011-816-6329 笹川)

- ・ メール: 別紙申込書と同じ内容を左記へメール : poplar.sasa@ac.auone-net.jp

2. 入会金と会費の合計金額を郵便振替でご送金ください。

【郵便振替番号: 02720 4 8029 加入者名: 札幌ポプラ会】

個人会員: 入会金(3,000 円) + 年会費(6,000 円) = 9,000 円

(年度途中の場合は、月 500 円 × 年度末 3 月までの月数)

団体会員: 入会金(6,000 円) + 年会費 12,000 円(1000 円 × 年度末 3 月までの月数)

※ なお年会費(個人会員年会費 6,000 円を例にします)の用途内訳は次のとおりです。

- ・ 2,000 円は、(社)日本自閉症協会へ納入される札幌ポプラ会としての負担金に充当
- ・ 700 円は、北海道自閉症協会へ納入されるポプラ会としての会費に充当
- ・ 3,300 円は、札幌ポプラ会の活動費に充当

※ 会費についてご不明な点は、左記までお問い合わせください。FAX : 020-4669-9661

3. (入金を確認できしだい)会員登録完了となります。

※ 直接お返事はいたしません、入金確認後、会報発送手続きを致します。

札幌ポプラ会の規約と細則は、ホームページ <http://poplar.main.jp/> に公開してあります。

北海道自閉症協会札幌分会
札幌ポプラ会・入会申込書

私は札幌ポプラ会の趣旨に賛同し、下記の金額を添えて入会を申し込みます。

平成 年 月 日

【個人会員】

氏名	
氏名（ふりがな）	
自閉症児・者本人との関係	
住所	〒
電話&FAX	
自閉症児・者氏名（本人）	
本人氏名（ふりがな）	
性別	男・女
生年月日	
本人の通園・通学・入所・通所・勤務先 （専門職の方は勤務先）	
入会月	____月より入会を希望します

入会金 3,000 円 + 年会費 6,000 円（年度途中入会者は月額 500 円で月割り計算）= 9,000 円

年会費計算例）6 月入会の場合、500 円×6 月から 3 月までの 10 ヶ月分 = 5000 円

※この申込書を FAX、またはメールで送付してください。その後、会費納入をお願い致します。

（郵送の場合はお問い合わせください）

※会費の入金確認に数日かかるため、振込日を明記してください。

（振込日 年 月 日）

北海道自閉症協会札幌分会
札幌ポプラ会・入会申込書

私は札幌ポプラ会の趣旨に賛同し、下記の金額を添えて入会を申し込みます。

平成 年 月 日

【団体会員】

団体名	
担当部署	
担当者名	
住所	〒
電話&FAX	
職業種（勤務先等）	
入会月	____月より入会を希望します

入会金 6,000 円 + 年会費 12,000 円（年度途中入会者は月額 1,000 円で月割り計算）= 18,000 円

年会費計算例）6 月入会の場合、1,000 円×6 月から 3 月までの 10 ヶ月分 = 10,000 円

※この申込書を FAX、またはメールで送付してください。その後、会費納入をお願い致します。

（郵送の場合はお問い合わせください）

※会費の入金確認に数日かかるため、振込日を明記してください。（振込日 年 月 日）