



全国パーキンソン病友の会石川県支部

和みの会

〒920-3121 金沢市大場町東 6 7 1

支部長 大西 正子

電話 076-257-1383

入会のお誘い

当会は、平成11年11月13日に発足、平成15年8月全国パーキンソン病友の会に加入、以来医療や治療に関する情報交換を始め、医療機関や行政の支援を得て医療講座や講習会に参加、独自には普段の生活を離れての「運動を楽しむ会」や毎月の「定例会」「おしゃべり会」開催により、会員同士お互いの悩みや疑問を語り、交流・親睦を深め、明日への意欲と生活の向上を目指して活動しています。また、会報誌も年4回発行し、会員以外にも配布し、啓発活動にも努めております。

このように活動している当会は、パーキンソン病を患っている患者・家族の正会員とその活動を支援くださる賛助会員により構成されていて、当会の趣旨に賛同して協力をしていただける方々の気持ちと会費で運営されています。あなたの入会を歓迎します。年会費は次です。

	正会員	賛助会員
入会月	趣旨に賛同の患者・家族	趣旨に賛同の正会員外の個人・法人
4月～9月	4,000円	4,000円以上
10月～3月	2,000円	2,000円以上

なお、4月～9月入会の方の会費には本部会費1,500円を含んでいます。

入会は下記の入会申込書に必要事項を記入の上、毎月開かれる定例会に直接来られるか、支部長、あるいは事務局長迄郵送、電話、FAXで入会の旨ご連絡下さい。

尚、友の会の事についてお問い合わせは、遠慮なく支部長、事務局長までお電話ください。

支部長

大西 正子

〒920-3121 金沢市大場町東 671

電話/FAX : 076-257-1383

事務局長

日向 浩一

〒924-0805 白山市若宮 1-53

電話 : 090-2378-0265 FAX : 076-275-1453

E-mail : jpdaijimum-kh@yahoo.co.jp

..... (切り取り線)

書いて頂く情報は、友の会だけに使用し他には使用しないと、扱いには十分に注意します。

記入日： 年 月 日

全国パーキンソン病友の会石川県支部 入会申込書 (正会員・賛助会員)

(ふりがな)

氏名： _____

(賛助会員の法人の方のみ記入)

会社名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 性別： 男性・女性

郵便番号： _____ 住所： _____

電話番号： _____ メールアドレス： _____

入会希望の方は次のどれに当たりますか： 患者・ご家族・医療関係者・他 (_____)

入会するに当たって、友の会に伝えたいこと、伝えておく必要なことがあれば、御自由に。

