

# 会員登録申込書

フリガナ 法人名		印
住所	郵便番号	
	都道府県	
	市町村	
	番地	
フリガナ 担当者氏名		
メールアドレス		@
電話番号		
メールマガジン	受け取る / 受け取らない	

ご記入の上、

FAXにて「あけぼの作業所：担当者」まで送付お願いします。

**あけぼの作業所：担当者宛 FAX：076-260-0640**

---

就労継続支援B型 あけぼの作業所（社会福祉法人 陽風園）

〒920-0944

石川県金沢市三口新町1丁目8番1号

TEL 076-263-7694

FAX 076-260-0640