

会 長 里 井 武 (公印省略)

「2026年度会員」入会のお願い

謹啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、後援会へのご理解ご協力本当にありがとうございます。

皆様のご協力を得て、1994年4月に開所した**重複聴覚障害者の入所支援施設「なかまの里」**と同時に結成された「法人後援会」も30年を超える歴史を刻んでまいりました。「なかまの里」建設後も、広く大きな施設建設運動を展開し、**高齢聴覚障害者の特別養護老人ホーム「あすくの里」と聴覚障害者の通所施設「あいらぶ工房」、そして北摂聴覚障害者センター「ほくほく」**を開所、2020年4月には**泉州聴覚障害者センター「なんなん」**を開所しました。

さらに今年2025年4月1日に**京阪聴覚障害者センター「けいけい」**の開所が実現しました。

これも、皆様方のご協力のお蔭と感謝しております。

私たちの運動の始まりであった「なかまの里」は施設で培った「地域で暮らす力・自立への思い」を大切に育み、グループホーム(定員12名)で、地域生活の支援をすすめています。

あいらぶ工房は、在宅のなかまの働く場、日中活動の場として発展してきました。なかまの就労支援に加えて、自立支援の取組みとして、2012年に開所した男性用の「あいらぶホーム」に加え、2014年11月に女性用の「あいらぶホーム」へと拡充しました。あすくの里は、2013年に個室ユニット型特養に転換し、かつて建設運動の先頭に立って取り組んできた方々が利用される施設になってきました。

また、大阪府下6ブロックに聴覚障害者と手話関係者が集える聴覚障害者センター建設を目指す公益社団法人大阪聴覚障害者協会と一緒に活動し、2015年4月に北摂聴覚障害者センター「ほくほく」を、2020年4月には泉州聴覚障害者センター「なんなん」を開所しました。さらに、2025年4月には京阪聴覚障害者センター「けいけい」を開所し、施設建設委員会を中心に募金活動を続けています。

後援会はこれらの施設を運営する「社会福祉法人大阪聴覚障害者福祉会」への支援を軸に、今後も聴覚障害者が安心して利用できる社会資源づくりと情報の発信に取り組んでいきます。

聴覚障害者福祉を支え・発展させる活動を皆様と共に力をあわせ、いっばいっば前に進んでいけることを願っております。後援会へのご入会よろしくお申し込み申し上げます。

会員の方には毎月「法人だよりおおさか」をお送りいたします。尚、法人後援会会員の情報は、法人後援会活動にのみ使用いたします

《年会費》4月1日～翌年3月31日

- ① 一般個人(1口) 3,000円 ② 一般団体(1口) 3,000円
③ 特別個人(1口) 20,000円 ④ 特別団体(1口) 50,000円

《納入方法》郵便振替もしくはご持参にてお願いします

- ① 郵便振替をご利用：郵便振替払込書(青色)でご送金を。
(振込み手数料はご負担ください)

振替口座 番号 00910-9-279962

名義 社会福祉法人大阪聴覚障害者福祉会・後援会

- ② 会費をご持参：裏面の会員申込書に会費を添えて、下記いずれかへ
ご持参ください。

[法人本部] 大阪府羽曳野市飛鳥1-1

TEL072(959)2324 FAX072(959)2632

[大阪ろうあ会館] 大阪市東成区中道1-3-59

大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター3階

TEL06(6748)0380 FAX06(6748)0383

※または、各施設・後援会幹事・運営委員まで。

○お問い合わせ先 後援会事務局(法人本部内)までお問い合わせ下さい。



2026年度

(社福)大阪聴覚障害者福祉会・後援会

後援会 会員申込書

申込日 20 年 月 日													
<input checked="" type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 新規 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円
	<input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円										
	<input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円										
	<input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円										
<input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円											
<input type="checkbox"/> 継続 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X</td> <td><input type="checkbox"/> =</td> <td>円</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	<input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円	
<input type="checkbox"/> 一般個人(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円											
<input type="checkbox"/> 特別個人(1口 20,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円											
<input type="checkbox"/> 一般団体(1口 3,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円											
<input type="checkbox"/> 特別団体(1口 50,000 円)X	<input type="checkbox"/> =	円											
申込名 フリガナ() ※団体加盟の場合は団体名および代表者名を記入 (ろう・健聴)													
住所 〒()-()													
TEL	FAX												
所属 ※会員状況把握資料作成のため、主に所属される項目を1つ〇で囲んでください。またはご記入ください。 ・大聴協 (大阪市・北摂・京阪・河内・泉州・堺市) ・サークル・通研 (大阪市・北摂・京阪・河内・泉州・堺市)(サークル名) ・ろう学校 (教職員・PTA・〈 学校〉) ・施設 (職員・家族 〈施設名 〉) ・その他 ()													
機関紙「法人だよりおおさか」へお名前を掲載をさせていただきます。 ※名前を載せない人は <input checked="" type="checkbox"/> をつけて下さい → <input type="checkbox"/>													
・2027年度会費から自動引き落とし申込への希望 →→ ・希望する ・希望しない ※ご希望いただいた方へは、別途自動引き落とし申込を案内させていただきます。													

事務局 処理日 ・担当	受付	領収書	会員証	会計	入力	発送	取扱者

(社福)大阪聴覚障害者福祉会・後援会

後援会 会員申込

預り書

様

金 _____,000円

但し、2026年度の会費(口分)
上記正に受け取りました。

年 月 日

(社福)大阪聴覚障害者福祉会・後援会

会 長 里 井 武

〒583-0842

大阪府羽曳野市飛鳥11

TEL 072-959-2324

FAX 072-959-2632

事務局 ()

取扱者控

(社福)大阪聴覚障害者福祉会・後援会

後援会 会員申込

(仮)領収書

様

金 _____,000円

但し、2026年度の会費(口分)
上記正に受け取りました。

年 月 日

(社福)大阪聴覚障害者福祉会・後援会

会 長 里 井 武

〒583-0842

大阪府羽曳野市飛鳥11

TEL 072-959-2324

FAX 072-959-2632

取扱者 ()

会員申込者控