

香川県障害者スポーツ協会入会申込書 (団体用)

平成 年 月 日

香川県障害者スポーツ協会会長 殿

香川県障害者スポーツ協会の目的に賛同し、入会の申込みをします。

会員の種類		賛助会員	
ふりがな			
団体名 代表者職氏名			
担当者		職氏名	
		電話番号	() -
団体 連絡先	住所	〒 -	
	連絡先	電話番号	() -
		F A X	() -
		E - M a i l	
ホームページ等の有無		有 (HP・Facebook・その他) ・ 無	
アドレス		http://	
会費		(賛助会員) 5,000円 × □ = 円	
その他		(御意見・御要望等がありましたら、御記入ください。)	

注1 記入された個人情報は、会員名簿作成等の協会の運営に係ること以外には使用しません。

*** 申込書送付先 *** このお申込書を FAX か郵送にてお送りください。

〒761-8057 高松市田村町1114 かがわ総合リハビリテーションセンター内

TEL: 087-867-7687 FAX: 087-866-7690