

特定非営利活動法人栃木県障害者スポーツ協会 賛助会員入会申込書

特定非営利活動法人 栃木県障害者スポーツ協会長 様

年 月 日

特定非営利活動法人栃木県障害者スポーツ協会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

■個人様

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
入会者氏名						
住所	〒 -					
電話番号		FAX				
携帯番号						

■団体様

フリガナ						
団体名						
住所	〒 -					
電話番号		FAX				
フリガナ						
担当者氏名			担当者 電話番号			

個人賛助会員 年会費一口 3,000円×

団体賛助会員 年会費一口 5,000円×

(どちらかに をつけてください)

領収書 必要 ・ 不要

(どちらかに をつけてください)

協会誌への掲載 同意する ・ 同意しない

(どちらかに をつけてください)

ホームページへの掲載 同意する ・ 同意しない

(どちらかに をつけてください)

■申し込み先

特定非営利活動法人栃木県障害者スポーツ協会
〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ内
(TEL) 028-624-2761 (FAX) 028-624-2761

※個人情報の取り扱いについて
ご記入いただいた個人情報に関しては、当協会の情報提供・会員名簿等に使用し、それ以外の目的では一切使用いたしません