

(様式第3号)

一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会入会申込書

一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会会長 様

一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会の目的に賛同し、賛助会員として入会の申し込みをします。

| | |
|---------|-------------------------|
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| ファクシミリ | |
| メールアドレス | |
| 所属団体 | |
| 納入会費 | 1,000円 × ____口 = _____円 |

※ いただいた個人情報は、本会の運営以外に使用しません。