

(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。