

(様式第2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。

団体名			
代表者氏名		役職	
事務局 所在地	〒		
電話番号			
ファクシミリ			
担当者氏名			
メールアドレス			
ホームページ等	HP・Facebook・Twitter・LINE・Instagram ・その他 ( )		
URL・ SNS アカウント			
納入会費	5,000 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。