

【正会員（団体・個人）用】

令和 年 月 日

入 会 申 込 書

特定非営利活動法人
福岡市障がい者スポーツ協会 会長 様

特定非営利活動法人福岡市障がい者スポーツ協会の事業目的に賛同し、入会を申し込みます。

記

団 体 名

(代表者)
役職・氏名

住 所 (〒 _____)

TEL : _____ FAX :

(担当者)
所属・氏名

TEL : _____ E-mail :

正 会 員 (団体・個人) 年会費 3,000円以上

協会ニュース掲載の可否 : 掲載可 ・ 不可

その他、連絡事項
