

【団体（賛助会員）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 :

賛助会員 年会費 10,000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

\_\_\_\_\_