

【個人（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

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日 (満 歳)

住 所 (〒 -)

TEL : FAX :

E-mail :

賛助会員 年会費 2,000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