

平成 年 月 日

## 賛助会員加入申込書

福岡市障がい者スポーツ協会  
会 長 西川 ともゑ 様

福岡市障がい者スポーツ協会の事業目的に賛同し賛助会員への加入を申し込みます

会社（団体）名 .....

代 表 者 ..... 印

申し込み口数 ..... 口 ( ..... 円)

〒 .....

所在地 .....

TEL .....

FAX .....

連絡担当者 氏 名 .....

職 名 .....

連絡先 .....

☆賛助会費の御振込みは、下記口座へお願いします。

福岡銀行 高宮支店 普通 口座番号 1071602

西日本シティ銀行 港町支店 普通 口座番号 902677

《口座名義》 福岡市障がい者スポーツ協会

会長 西川 ともゑ

☆連絡先 福岡市中央区荒戸3丁目3-39 福岡市市民福祉プラザ3F

事務局長 田中 保信 (担当：一木)

TEL 092 (781) 0561 / Fax 092 (781) 0565