

平成 年 月 日

個人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 とも彥 様

福岡市障がい者スポーツ協会の事業目的、活動趣旨に賛同し 個人賛助会員への加入を申し込みます。

勤 務 先 (その他).....

氏 名 印

申し込み口数 口 (..... 円)
1口は2,000円

〒.....
所在地.....

TEL.....

FAX.....

~~~~~  
☆賛助会費の銀行振り込みは、下記をお願いいたします。

福 岡 銀 行 高宮支店 普通 口座番号 1071602

西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通 口座番号 1567107

《名義》 福岡市障がい者スポーツ協会

会 長 西川 とも彥

☆連絡先 TEL 781-0561 fax 781-0565 担当：一木

~~~~~