

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 ともゑ 様

福岡市障がい者スポーツ協会の目的に賛同し、個人会員として加入を申し込みます。

記

ふりがな
氏 名

性別 年齢

自 宅 住 所 〒

勤 務 先 (その他)

※ 銀行振込先を利用される方は下記のいずれかをお願いいたします。

会費は年間1口2000円です。(何口でも結構です)

| | | | | |
|----------|------|----|------|---------|
| 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 |

【名義】 福岡市障がい者スポーツ協会
会長 西川 ともゑ

※ 郵便局に口座を開設しています。添付の郵便振替にて、振込みができます。