

平成 年 月 日

団体正会員加入申込書

福岡市障がい者スポーツ協会
会長 藤永 憲一 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 団体正会員への加入を
申し込みます。

施設（団体）名

団体構成人員 総人員 名（男性 名・女性 名）

代表者氏名

印

申し込み口数 口（ 円）

1口は3,000円

〒

所在地

TEL

FAX

連絡担当者 氏名

職名

連絡先 TEL

FAX

~~~~~  
会費の振り込み方法は、下記のいずれかをお願いいたします。

1. 郵便振替 お申込み後、振替用紙をお送りします。  
(振替手数料は払込者様のご負担となります。)

2. 銀行振込

西日本シティ銀行 港町支店 普通 口座番号 902677

福岡銀行 高宮支店 普通 口座番号 1071602

《名義》 福岡市障がい者スポーツ協会

会長 藤永 憲一

連絡先 Tel 781-0561 fax 781-0565 担当：一木

~~~~~