

令和 年 月 日

## 正会員加入申込書

福岡市障がい者スポーツ協会  
会 長 柴田 暢雄 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、正会員への加入を申し込みます。

ふりがな  
施設（団体）名

団体構成人員 総人員 名（男性 名・女性 名）

ふりがな  
代表者氏名

申込口数 口（ 円）

住 所（〒 ー ）

TEL FAX

連絡担当者

TEL FAX

会費のお振込方法は、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

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 柴田 暢雄

※協会事務所でのお支払も可能です。