

川崎市障害者スポーツ協会

賛助会員 入会申込書

年 月 日

川崎市障害者スポーツ協会 会長 殿

私は、川崎市障害者スポーツ協会が行う事業の趣旨及び目的に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます。

個人会員

氏名	印
住所	〒 -
連絡先	電話 : FAX : メールアドレス :
口数	_____ 口 (会費 : 1口1,000円)

法人・団体会員

法人・団体名称	
代表者名	役職 印
連絡担当者	
住所	〒 -
口数	_____ 口 (会費 : 1口10,000円)

◇ ご希望の会員種別の口欄にチェックを入れ、以下にご記入をお願いします。