

# 賛助会員 入会申込書

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会会長 様

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会の事業目的に賛同し入会を申し込みます。

賛助会員種別	個人 ・ 団体
--------	---------

フリガナ		※団体の場合のみ	
氏名又は団体名		担当者名	
住所	〒            —		
電話		FAX	
メールアドレス			

・お申し込みの会員種別をお選びください

個人賛助会員 (年会費1口   1,000円   ×           口分)

団体賛助会員 (年会費1口   5,000円   ×           口分)

・お支払い方法について (   振り込み   ・   現金払い   )

《振込先》 群馬銀行 伊勢崎北支店  
普通預金 0518456  
群馬県障害者スポーツ協会

・領収書について (   必要   ・   不要   )

・協会広報紙へ氏名(団体名)掲載について (   可   ・   不可   )

・ホームページへの氏名(団体名)掲載について (   可   ・   不可   )

**【申 込 先】**   ご記入の上、メール、FAX又は郵送にて当協会までお送りください

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会  
〒379-2214 群馬県伊勢崎市下触町238-3 ふれあいスポーツプラザ内  
(TEL)0270-63-2600           (FAX)0270-61-8009  
(E-mail)gunma.id.sports@zb.wakwak.com

※ご記入いただいた個人情報 は当協会の活動目的にのみ使用いたします