

日本障がい者スポーツ学会入会申込書（個人会員・賛助会員）

申し込み年月日 年 月 日

フリガナ	
氏名(賛助会員は社名及び担当者氏名を記入)男・女	
男・女	
生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ	
住所 〒	
TEL	FAX
E-mail:	
フリガナ	
勤務先住所 〒	
勤務先名	
TEL	FAX
E-mail:	
勤務内容	医学 工学 体育 教育 スポーツ指導 福祉
(○で囲んでください)	その他()
資料送付先	自宅 勤務先 のどちらかに○をしてください

ご入会ありがとうございます。年会費(個人会員 3,000円 賛助会員 10,000円)

は、下記口座にお振り込み下さい。

また、ご不明な点に関しましては事務局へご連絡下さい。

振り込み先: 郵便局口座

口座番号 00830-6-186822

口座名称 日本障害者スポーツ学会