

奈良県障害者スポーツ協会会員登録申込書

【団体用】

平成 年 月 日

フリガナ								
団体名								
代表者氏名								印
連絡先	〒 ー : 市・郡 町・村 様方 -----							
	TEL ()				FAX ()			
団体の構成人員内訳								
重複	視覚	聴覚	肢体	内部	知的	健全者	その他	合計
人	人	人	人	人	人	人	人	人
団体の活動目的又は、活動内容								
----- ----- ----- ----- ----- -----								
F A X による障害者スポーツ情報の提供を希望する F A X ()								
受付 印	登録 NO				事務局 決 裁			
	登録人数		人	局 長		書 記		

印は記入しないでください。

「F A X による障害者スポーツ情報の提供を希望する」は、各種団体等からスポーツ協会事務局あてに送付されてくる障害者スポーツ大会等に関する情報（登録されたスポーツに関連するもの）を、送付を希望する会員に対してF A Xで提供するものです。希望する場合は 欄にチェックし、送付先F A X番号を記入してください。

別紙様式による会員名簿を添付してください。

奈良県障害者スポーツ協会会員登録申込書

【個人用】

平成 年 月 日

フリガナ			生年月日
氏名	印	男女	年 月 日生 ()歳
住所	〒 - : 市・郡 町・村 ----- 様方		
	TEL ()	FAX ()	
障害の種類	重複・視覚・聴覚・肢体・内部・知的・その他・無		
FAXによる障害者スポーツ情報の提供を希望する FAX ()			
受付印	登録NO	事務局決裁	
	登録人数 人	局長	書記

印は記入しないでください。

「FAXによる障害者スポーツ情報の提供を希望する」は、各種団体等からスポーツ協会事務局あてに送付されてくる障害者スポーツ大会等に関する情報（登録されたスポーツに関連するもの）を、送付を希望する会員に対してFAXで提供するものです。希望する場合は 欄にチェックし、送付先FAX番号を記入してください。

奈良県障害者スポーツ協会会員登録事項変更申出書

【団体用】

平成 年 月 日

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

(記入上の注意) 変更する該当欄のみ記入すること

変更事項記入欄								
フリガナ								
団体名								
代表者氏名								
連絡先	〒 _____		_____ 市・郡		_____ 町・村 様方			
	TEL () _____		FAX () _____					
団体の構成人員内訳								
重複	視覚	聴覚	肢体	内部	知的	健全者	その他	合計
人	人	人	人	人	人	人	人	人
FAXによる障害者スポーツ情報の提供を希望する FAX番号 () _____								
FAXによる障害者スポーツ情報の提供を希望しない 変更する 欄にチェックする								

受付印		登録NO		事務局決裁			
		登録人数	人	局長		書記	

奈良県障害者スポーツ協会会員登録事項変更申出書

【個人用】

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

(記入上の注意) 変更する該当欄のみ記入すること

変更事項記入欄	
連絡先	〒 _____ : _____ 市・郡 _____ 町・村 様方 -----
	TEL () _____ FAX () _____
<p>F A X による障害者スポーツ情報の提供を希望する F A X 番号 _____ () _____</p> <p>F A X による障害者スポーツ情報の提供を希望しない</p> <p>変更する 欄にチェックする</p>	

受付印		登録 NO		事務局決裁			
		登録人数	人	局長		書記	