

# 令和3年度大分県障がい者水泳連盟「賛助員」申込書

申込年月日	年 月 日	申込口数	(個人:1口 ¥1000-)	□	円
			(団体:1口 ¥2000-)	□	円
ふりがな					
氏名・団体名					
住 所	〒				
代表者名 (団体のみ)	役 職: 氏 名:	担当者名 (団体のみ)	役 職: 氏 名:		
連絡先	連絡先 (担当者)				
E-mail	※広報誌等の情報をお送りします。				
領収証 (お礼状含)	必要 ・ 不必要		広報誌発行 (年2回予定)	希望 ・ 不要	
本連盟のホームページおよび主催行事等において、「賛助員」として名簿を公開することに			同意します ・ 同意しません		
連盟担当者記入欄	受付担当者:	入金確認者		入金日	

FAX専用(24時間可能)

097-576-8216

または、

郵送: 〒870-1123

大分市大字寒田871番地の1 弘貴建設工業ビル203

株式会社Glory. 2015内

大分県障がい者水泳連盟 事務局 宛

振込先: ゆうちょ銀行 記号17200 番号7094321

口座名義 大分県障がい者水泳連盟

【店名】七二八 【店番】728 普通預金 【口座番号】0709432