

2022年度 九州障がい者水泳連盟 知的障がい者登録用紙(個人)

ふりがな			
氏名			
性別		生年月日 (西暦)	
障がい名		手帳等級	
住所	〒		
電話番号			
九州障がい者 水泳連盟登録費	1,000円		
振込先	郵便局口座番号 01710-7-141140 「九州障がい者水泳連盟」 ※振込を確認できるもの(振込明細書・振込確認書等)のコピーを 送付すること。		

2022年度 九州障がい者水泳連盟 知的障がい者登録用紙(団体)

団体登録名	
プログラム略称	
代表者氏名	
書類発送先 住 所	〒
電話番号	

No.	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	障がい名	手帳等級
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

九州障がい者 水泳連盟登録費	1,000 円 × 名 = 円
振込先	郵便局口座番号 01710-7-141140 「九州障がい者水泳連盟」 ※振込を確認できるもの(振込明細書・振込確認書等)のコピーを送付すること。