|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和７年度大分県障がい者水泳連盟「賛助会員」申込書** | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込年月日 | 年　　　月　　　日 | | 申込口数 | | （個人：１口￥１０００－） | | | | | 口 | | 円 | | |
| （団体：１口￥２０００－） | | | | | 口 | | 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