

入会申込書

(一般会員・ジュニア会員・障がい者会員用)

下記の通り入会したく申込みます。

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		生年	西	年	月	日	男・女	会員番号	(協会記入欄)
氏名		年月日	暦						
代表会員 3,000円									
ふりがな		生年	西	年	月	日	男・女	会員番号	(協会記入欄)
氏名		年月日	暦						
家族会員 1,500円									
ふりがな		生年	西	年	月	日	男・女	会員番号	(協会記入欄)
氏名		年月日	暦						
ジュニア会員 500円									
ふりがな		生年	西	年	月	日	男・女	会員番号	(協会記入欄)
氏名		年月日	暦						
障がい者会員1,500円									
ふりがな		生年	西	年	月	日	男・女	会員番号	(協会記入欄)
氏名		年月日	暦						
障がい者家族会員1,000円									

*該当する方に○印をして、地域支部に所属の場合は地域支部名を、カルチャー教室の場合は教室名を必ずご記入ください。

1、地域支部名() 2、個人

3、カルチャー教室等の名称()

住 所	〒	-	TEL	
			FAX	
			携帯	
			E-mail	

スポーツ吹矢を何でお知りになりましたか。該当するものに○をつけてください。複数可

- 1)友人・知人・身内 2)広報誌・市報・区報 3)地域活動・イベント 4)新聞 5)地域新聞 6)テレビ
7)ラジオ 8)Web(ホームページ含む) 9)雑誌 10)カルチャー教室 11)関連書籍 12)その他()

家族会員追加の時	*家族会員を新たに追加で、申込みされる場合は、下の枠内に代表会員の氏名と会員番号をご記入下さい。 *家族会員の氏名と生年月日は、上の家族会員欄にご記入下さい。			
	代表会員氏名		会員番号	

- ①障がい者会員及び障がい者家族会員は各種障害者手帳、外国籍の会員は在留カードまたは特別永住者証明書のコピーを必ず添付して下さい。
②障がい者会員は、障がい種別調査票も必ず添付して下さい。
③ジュニア会員及び未成年者は、下記の「承諾書」欄に、保護者の「署名・捺印」をお願いします。

承諾書

平成 年 月 日

一般社団法人日本スポーツ吹矢協会に入会することを承諾いたします。

保護者名

印

会員証送付先⇒	本人宛	支部長宛	上級公認指導員宛	公認指導員宛	その他()
会員番号			氏名		
住 所	〒	-			

申 込 先	〒104-0061	電話 03-3543-1071	FAX 03-3543-1072
	東京都中央区銀座3丁目10番9号 KECビル9階	E-mail info@fukiya.net	
	一般社団法人日本スポーツ吹矢協会	HP http://www.fukiya.net/	
	*ご入会時の年会費は「郵便振替」にて払込みお願いします。(年会費の振込先・口座番号:00140-5-779585)		

一般社団法人日本スポーツ吹矢協会は、個人情報保護管理に全力で取り組んでいます。

*個人情報保護に関する基本方針(プライバシーポリシー)は、当協会のホームページ等にてご確認ください。