

一般社団法人 日本ろう者水泳協会
会員登録用紙

【入会・登録方法】

今回に限り、この登録用紙にて、4月10日（水）まで【期限厳守】にご登録ください。<ご提出は、下記宛に、郵送・ファックス・Eメール添付のいずれかの方法>（HPでは情報が不足しているため、後日更新いたします）

【規約の同意】

ご入会・ご登録いただく場合には、（社）日本ろう者水泳協会の定款・規程への同意が必要となります。公式ホームページに掲載されていますのでご一読の上、ご登録ください。

【会費納入】

ご入会・ご登録に際し、別紙の会費の納入が必要となります。ご登録される会員の種類により、該当する金額を下記口座まで納入ください。

<ゆうちょ銀行>銀行名：ゆうちょ銀行 口座名：14470 口座番号：49609491
口座名義：シャ）ニホンロウシャスイエイキョウカイ

<他銀行からの振込の場合>店名：四四八（ヨンヨンハチ） 店番：448 普通：4960949
口座名義：シャ）ニホンロウシャスイエイキョウカイ

【登録用紙でのご提出先】

郵送：〒607-8411 京都市山科区御陵大津畑町47-1 メロディハイム305号 （社）日本ろう者水泳協会事務所 宛
ファックス：054-663-2388（鈴木 E-mail：shinoboo@aqua.tnc.ne.jp

☆基本情報【すべてにご記入ください】

記入日 年 月 日

お名前	<input type="text"/>	ふりがな	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>		
電話番号	<input type="text"/>	※携帯電話など日中に連絡可能な電話番号	
FAX番号	<input type="text"/>		
生年月日	年 月 日		
メールアドレス	<input type="text"/>		

※当協会からの連絡を受け取れるメールアドレス

身体障害者手帳番号	<input type="text"/>	聴力	<input type="text"/>
-----------	----------------------	----	----------------------

※身体障害者手帳を取得されていない方は、聴力が記載された医師の診断書をご提出ください。

緊急連絡先【お名前・続柄・連絡先】※必須

<input type="text"/>

☆会員登録について<下記のそれぞれの項目について、いずれかに○をつけてください>

1) 会員種類

競技会参加会員 ・ 支援会員 ・ 賛助会員

2) 強化本部登録の種類<指定選手・育成選手登録の際は、該当の申請書を提出してください>

指定選手登録 ・ 育成選手登録 ・ スタッフ登録 ・ なし

3) 団体登録の有無

団体登録をする ・ しない

団体登録をする場合の団体名（ ）

※競技会参加時のプログラム等に、登録の団体名が記載されます。

4) その他メッセージなど

<input type="text"/>
