

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】

今年度は、この登録用紙にて、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と〉

【規約の同意】

ご入会・ご登録いただく場合には、(一社)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

【登録用紙のご提出先】

郵送：〒425-0012 静岡県焼津市浜当目2-10-27

(一社)日本ろう者水泳協会 登録担当 鈴木 宛

ファックス：054-620-8206(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"/>
郵便番号及び住所	<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"/>		
所属(学校・会社名等)	<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"/>
	例) 静岡県第999999号 1種2級		例) 右100dB/左100dB

※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等をご提出ください

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) 強化事業登録の種類〈強化指定選手・育成選手登録・スタッフ登録の際は、該当の申請書を提出してください〉

強化指定選手登録 ・ 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。団体登録に必要な登録費は、一覧表をご覧ください。

4) その他、ご意見・ご要望等は、別紙アンケート用紙に具体的にお書きください。