一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会入会申込書

令和　　　年　　　月　　　日

　一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会

　　会　長　 佐々木　 光　雄　　様

　　　　　　　郵便番号　　　　　　－

　　　　　　　住　　所

　　　　　　　団体名または法人名

　　　　　　　代表者氏名または個人名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号

　　一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会の（正会員・賛助会員）として

　入会したいので、定款第７条の規定により申し込みいたします。

（注）１　個人会員は、団体名または法人名欄に記入する必要はありません。

　　　２　正会員・賛助会員のいずれかを○で囲んでください。