

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・福岡

賛助会員入会申込書（個人）

特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・福岡の活動趣旨に賛同し、賛助会員として下記の通り申し込みます。

入会年度: 20 \_\_\_\_\_ 年

必要事項

記入日 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※必要事項をご記入の上、下記いずれかの方法でお申し込みください。

- FAX (092-260-9274)      ・       E-MAIL (son\_fukuoka@son.or.jp )  
 郵送(下記事務局住所宛)

会員種別と年会費	賛助会員（個人年会費 1 <input type="checkbox"/> 5,000円/年） 1 <input type="checkbox"/> 5,000円 × (      ) <input type="checkbox"/> = (      )円
参加種別	※該当する箇所にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> アスリート ・ <input type="checkbox"/> ファミリー ・ <input type="checkbox"/> ボランティア ・ <input type="checkbox"/> その他
名前／フリガナ	(ふりがな)
	(名 前)
住所	〒
電話／E-mail等	(電話)
	(携帯メールアドレス)
	(E-mailアドレス) ※ メールでの情報配信を希望される方は、必ずE-mailアドレスをご記入ください。
生年月日	西暦      年      月      日

※ご記入いただいた個人情報は、スペシャルオリンピックス日本・福岡において適切に管理し、当団体からの連絡及び事業案内等に活用させていただきます。