

公益社団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（新規・個人）

公益社団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。

対象期間: 20 年度分

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 (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"/> 3,000円/年） 1 <input type="checkbox"/> 3,000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"/> 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) |
| | (携帯電話) |
| | (携帯メールアドレス又は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。

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-5-12 サンネットビル4階
TEL: 092-260-9273 FAX:092-260-9274 E-mail:fukuoka@son.or.jp