

令和2年度 (一社) 日本肢体不自由者卓球協会 新規個人登録申請用紙

フリガナ				性別	男	女
氏名				(どちらかに○)		
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	
住所	〒					
電話番号						
FAX						
携帯電話						
メールアドレス						
日本卓球協会への登録の有無	有 ・ 無			※どちらかに「○」		
障害等級	種 級					
障害の種別	() 切断		() 機能障害			
	() 脊髄損傷		() 脳性麻痺			
	() 頸髄損傷		() その他：			
障害名						
競技区分	車椅子 ・ 立位			※どちらかに「○」		
クラス判定	区分	クラス	判定の年月日		判定の場所	
	①国際カード所持		年 月 日			
	②国内判定受信者		年 月 日			
	③自己申告					
※「クラスの判定」におけるクラスは、①～③の該当する欄に記入してください。						
備考：						

▼年会費は、登録申請書送付前に該当金額をお振込ください。

▼振込日、振込名義人を必ず下記にご記載ください。(振込確認ができ次第登録完了となります)

【振込先】	三井住友銀行 霞が関支店 (普) 6833878 日本肢体不自由者卓球協会					
【金額】	個人登録	:	6,000円			
	振込金額	:	_____円			
振込日： 年 月 日 () / 振込人名： 様						

※振込手数料はご負担ください。 ※振込日(入金日)が登録日となります。

※万が一、お振込間違いがあった際は返金対応いたしますが、返金金額は振込手数料を差し引いた金額での返金となります。

協会記載欄 (備考)

≪送付先・連絡先≫ 〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4F TEL:03-6229-5427 FAX:03-6229-5420 Mail: jptta-daihyou@outlook.jp 一般社団法人 日本肢体不自由者卓球協会 事務局 宛
--