

令和2年度 (一社) 日本肢体不自由者卓球協会 団体登録申請用紙

▼団体代表者情報▼

団体名	※(登録都道府県:)			
フリガナ		性別	男	女
氏名 (代表者・社員)		(どちらかに○)		
生年月日	西暦	年	月	日
年齢				
会員番号	: 備考			
住所	〒			
電話番号				
FAX				
携帯電話				
メールアドレス				
※代表者と社員が異なる場合、こちらに記載ください。				
フリガナ		性別	男	女
氏名 (代表者・社員)		(どちらかに○)		
生年月日	西暦	年	月	日
年齢				
会員番号	: 備考			
住所	〒			
電話番号				
FAX				
携帯電話				
メールアドレス				

▼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】	団体登録(1団体) : 5,000円
	メンバー登録 : 2,000円 × () 人
	振込合計金額 : _____ 円

振込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 () / 振込人名: _____ 様

※団体登録は5名以上。 ※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