

令和 年度 (一社) 日本肢体不自由者卓球協会 新規登録申請書

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					
障害等級	第 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 ①～③の該当する欄に記入	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				
日本卓球協会登録有無	有		・	無	(どちらかに○)

【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】 (手数料自己負担)	個人登録 : 6,000円 団体登録 : 5,000円(1団体) + 2,000円 × () 人		
振込日:	年	月	日 / 振込名: 様

【会員登録費振込の注意事項】

- ※ 該当金額の会員登録費をお振込みし、上記の申請書に振込日・振込名を明記の上ご提出ください。
- ※ 団体登録振込名 団体名+代表者氏名 例:〇〇タックユウクラブ ヤマトタロウ
- ※ 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
------------	---