

令和 年度 (一社) 日本肢体不自由者卓球協会 団体代表者情報申請書

フリガナ			団体登録 都道府県	
団体名				
フリガナ			男	女
氏名 (代表者)			性別 (どちらかに○)	
生年月日	西暦	年	月	日
年齢				
会員番号				
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			男	女
氏名 (社員)			性別 (どちらかに○)	
生年月日	西暦	年	月	日
年齢				
会員番号				
住所	〒			
電話番号				
FAX				
携帯電話				
メールアドレス				

《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
 一般社団法人 日本肢体不自由者卓球協会
 TEL:03-6229-5427 FAX:03-6229-5420
 Mail: jptta-daihyou@outlook.jp

令和 年度 (一社) 日本肢体不自由者卓球協会 団体代表者情報申請書

フリガナ	チバケンパラタッキュウ			団体登録 都道府県	
団体名	千葉パラ卓球			千葉県	
フリガナ	タカハシ ショウコ	性別 (どちらかに○)	男	女	
氏名 (代表者)	高橋 翔子			○	
生年月日	西暦 1965年 12月 25日	年齢	55		
会員番号	00000525				
住所	〒107-0052				
	東京都港区赤坂1-2-2				
電話番号	03-6229-5420				
FAX					
携帯電話	080-xxxx-xxxx				
メールアドレス	jpttaxxxxxxxxxx				

代表者がお一人であれば、
上部の代表者入力欄だけで結構です。

※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	ヒラノ トシユキ	性別 (どちらかに○)	男	女	
氏名 (社員)	平野 俊之		○		
生年月日	西暦 1960年 2月 14日	年齢	61		
会員番号					
住所	〒260-0031				
	千葉県千葉市中央区新千葉 x x - x				
電話番号	043-xxx-xxxx				
FAX	043-xxx-xxxx				
携帯電話					
メールアドレス					

事務局に伝えたいこと
などをご記入ください。

《備考》

社員総会資料は社員宛
大会の案内は代表者宛
会員登録関係は下記事務局
〒267-00xx 千葉県千葉市緑区 x x - x x
千葉パラ卓球 渡部 恵美子宛にご郵送ください。

《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
一般社団法人 日本肢体不自由者卓球協会
TEL:03-6229-5427 FAX:03-6229-5420
Mail: jptta-daihyou@outlook.jp