

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			性別 (どちらかに○)	男	女
氏名 (代表者)					
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				性別 (どちらかに○)	男	女
氏名 (社員)						
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						

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
