

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○)		
団体名 (団体登録の方)						
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		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: ○○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。

《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4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	サトウ タケル			性別	男	女
氏名	佐藤 健			(どちらかに○)	○	
団体名(団体登録の方)						
生年月日	西暦	1970年	6月	8日	年齢	51
住所	〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2					
電話番号						
FAX	03-6229-5420					
携帯電話	090-xxxx-xxxx					
メールアドレス	jpttaxxxxxxxxxxx					
障害等級	第 1種 1級					
障害の種別	<input type="checkbox"/> 切断			<input type="checkbox"/> 機能障害		
	<input type="checkbox"/> 脊髄損傷			<input type="checkbox"/> 脳性麻痺		
	<input type="checkbox"/> 頸髄損傷			<input type="checkbox"/> その他:		
障害名	下肢機能障害					
競技区分	車椅子 ・ <input checked="" type="radio"/> 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			
	①国際カード所持		年 月 日			
	②国内判定受信者	8	2007年 11月 20日			
	③自己申告					
日本卓球協会登録有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無			(どちらかに○)		

ピンクの欄は必須記入項目です。
ご記載がないと会員登録できませんので、記入漏れがないかチェックしてください。

その他に○を付けた方は、下の欄に障害名も忘れずにご記入ください。

【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 × (5) 人			
振込日: 2021年 5月 25日 / 振込名: ○○タッキウクラブ ヤマモトタロウ 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: ○○タッキウクラブ ヤマモトタロウ
- ※ 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。

《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