

スペシャルオリンピックス日本・三重  
 <賛助会員申込書>

申込年月日 年 月 日

ご紹介者(いらっしゃいましたらご記入ください)

様

フリガナ お名前				<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
生年月日	西暦 年 月 日			
ご住所	〒 ー		電話	
			FAX	
会社名または学校名 連絡先			電話	
会費納入額 (納入方法)どちらかに○ 1.現金 2.振込	個人 一口3000円 × 口		団体・企業 一口10000円 × 口	
ご参加いただく立場 ・アスリート ・ファミリー ・ボランティア ・コーチ ・賛助会員 下記、*印参照。複数選択可。				
ご意見などありましたらお聞かせください				
(振込をご希望の方は、郵便振替にてお願い致します) 加入者名:スペシャルオリンピックス日本・三重 口座番号:00840-3-61086				

- \*アスリート:スペシャルオリンピックス活動に参加する知的発達障害のある方
- \*ファミリー:アスリートのご家族
- \*ボランティア:運営などボランティアとしてご参加いただける方
- \*コーチ:スポーツトレーニングプログラムにコーチとしてご参加いただける方
- \*賛助会員:年会費として経済的なご支援をいただける方
- \*会員のみなさまには、会報誌をお送りします(年4回)。