

三重県障がい者スポーツ協会会員登録申込書

受付 No _____

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

名前（団体名）	
※団体の場合、代表者名	
住所	〒
TEL	— —
FAX	— —
E-mail	
該当するものに○をお願いします	
障がい種別	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障がい（ 肢体不自由 ・ 視覚障がい ・ 聴覚障がい ） ・知的障がい ・ 精神障がい ・ 内部障がい ・なし
スポーツの有無 ※個人の場合は行っている競技、団体の場合は対象競技を記載	<ul style="list-style-type: none"> ・あり 【競技名： _____】 ・なし
障がい者のスポーツについて	<ul style="list-style-type: none"> ・ 実際に行っている ・ 行ってはいないが知っている ・ 知らないけど興味はある ・ その他（ _____ ）
【障がいのない方】のみ回答	<ul style="list-style-type: none"> ・ 障がい者スポーツに関わりたい ・ スポーツは自分では行わないが賛同する ・ その他（ _____ ）
【団体の方】 所属会員数（選手・スタッフ等すべての会員を含む）	<ul style="list-style-type: none"> ・ 2～10名未満 ・ 10～20名未満 ・ 20名以上
希望会員	<ul style="list-style-type: none"> ・ 正会員（個人・団体） ・ 賛助会員（個人・団体）
当協会に対してのご意見・ご要望等があれば、ご記入ください。	

* 個人情報につきましては、協会の運用のみ使用し外部に漏れることは一切ありません。