

三重県障がい者スポーツ協会会員申込書

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）・贊助会員（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。