

中部・個人登録申込書

中部障がい者水泳連盟 御中

登録料、団体登録名を添えて、中部障がい者水泳連盟への団体登録を申込みます。

登録料を添えて、中部障がい者水泳連盟への個人登録を申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名				
住所				
TEL FAX		携 帯		
PCアドレス				
記号	クラスのわからない方は障害者手帳の「障害名」「記号」を必ず記入してください。			
障害名				
障害クラス	身体の方は全てのクラス・知的の方はクラスを記入してください。			
	知的クラス	FCSクラス	ステイタス	RE(ルールエクセプション)
ふりがな				
保護者氏名				
備 考				

登録料金 円 _____ (_____ 名分)

支払方法 口座振込でお願いします。

振込用紙の控えをここに添付して下さい

これより記入しないで下さい。

連盟記入欄

受 付 日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日