

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡

賛助会員入会申込書（新規・個人）

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡の活動趣旨に賛同し、賛助会員として下記の通り申し込みます。

対象期間: 20 年度分

必要事項

記入日 20 年 月 日

※必要事項をご記入の上、下記いずれかの方法でお申し込みください。

- FAX (092-260-9274) E-MAIL (fukuoka@son.or.jp)
 郵送(下記事務局住所宛)

会員種別と年会費	賛助会員（個人年会費 1口 3,000円/年） 1口 3,000円 × ()口 = ()円
参加種別	※該当する箇所にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> ボランティア ・ <input type="checkbox"/> その他
名前／フリガナ	(ふりがな)
	(名 前)
住所	〒
電話／E-mail等	(電話)
	(携帯電話)
	(携帯メールアドレス又はE-mailアドレス) ※ メールでの情報配信を希望される方は、必ずE-mailアドレスをご記入ください。
生年月日	西暦 年 月 日
ご紹介者	

※ご記入いただいた個人情報は、スペシャルオリンピックス日本・福岡において適切に管理し、当団体からの連絡及び事業案内等に活用させていただきます。

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1-5-12 サンネットビル4階
TEL: 092-260-9273 FAX:092-260-9274 E-mail:fukuoka@son.or.jp