一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟

会長　武居　和子

**賛助会員のご案内**

当連盟は、知的障がい者スポーツの普及、振興を図ることにより、障がい者のスポーツ活動の日常化と

心身の健康維持や体力増強に寄与し、より積極的な社会参加の推進及び生活の質の向上に資することを目

的としています。

本目的にご賛同、ご支援いただける企業・団体、個人を賛助会員として募集しています。

※賛助会員の皆様には年3回の当連盟主催の大会プログラム及び

ホームページに氏名、団体名を掲載させていただきます。

　　　　　　　※賛助会員の皆様には受付で専用受付を設け、大会プログラムを無料で配付します。

　　　　　　　※2口以上の賛助会員の皆様には、大会終了後の報告書が出来次第、郵送で配付いたします。

賛助会員の区分　　　　　会費の納入をもって加入といたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 年会費（年度毎） |
| 個人会員 | 1口　　１,０００円 |
| 企業・団体会員 | １口　１０,０００円 |

　　　　　　　振込先：　　ニホンチテキショウガイシャタッキュウレンメイ

　　　　　　　　　　　　ゆうちょ銀行　　〇二八　支店　普通　　口座番号　4387810

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記号　10270　　　　　口座番号　43878101

**ご協力宜しくお願い致します。**

　　　問い合わせ先：(一社)日本知的障がい者卓球連盟　事務局

神奈川県横浜市中区不老町2-11-5 栄ビル2階

TEL/FAX　045-212-2727　　　担当　金沢

賛助会員申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員名  (個人・団体) | 口数 | 金額 | 〒 | 住所 | 連絡先 |
| （例）横浜　花子 | 1口 | 1,000円 |  | 横浜市〇〇区○○ | ○○○―○○○○―○○○○ |
|  | 口 | 円 |  |  |  |