

埼玉県障害者水泳協会

入会申込書

※受付番号			※受付日	年	月	日
種別	()団体会員	()団体賛助	団体名			
			代表者名			
	()個人会員	()個人賛助	個人名			
連絡先 (郵送物発送先)	〒					
TEL			FAX			
E-mail						
障害の有無	有 ・ 無					
障害名 (個人会員のみ 記入)						等級()
※通信欄						

※事務局記載