

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・愛知

(アスリート会員 正会員 賛助会員 (個人・企業・団体) 寄付金) 申込書

*上記該当する項目に をお付けください



お申込みの場合は、

- ①本状にご記入後、事務局に郵送、ファックス (052-882-5160) などでお届けください。
- ②個人会員は入会金/年会費/寄付金を郵便局でお振込みください。
 - ・郵便振替口座：00880-1-206595 「(社)スペシャルオリンピックス日本・愛知」
- ③企業・団体会員は銀行でお振込みください。
 - ・振込先銀行
 - 三菱UFJ銀行 堀田支店(269) 普通 0013227 「公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・愛知」
 - 名古屋銀行 堀田支店(104) 普通 3416470 「公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・愛知」

申込み年月日	ご紹介者がある場合はご記入ください					様
お名前	フリガナ					
ご住所	〒		電話			
FAX・携帯・E-mailも利用可能でしたらご記入ください			FAX			
			携帯			
			E-mail			
連絡先 (郵便物郵送先) (学校又は会社名)			電話			
		FAX				
性別・生年月日・年齢 (個人会員は記入)	性別() 任意記入	西暦	年	月	日生 / 歳	
送金額	アスリート会員 (アスリートのみ) 入会金と年会費は無料	正会員(個人) 入会金 5,000円 年会費 5,000円 送金金額 (□) _____ 円	賛助会員(個人) 年会費 1 <input type="checkbox"/> 3,000円 送金金額 (□) _____ 円	賛助会員 (企業・団体) 年会費 1 <input type="checkbox"/> 10,000円 送金金額 (□) _____ 円	寄付金 送金金額 _____ 円	
ご参加いただく立場に ○をつけてください	1. アスリート (A) 2. ファミリー (F) 3. ボランティア (V) 4. 寄付金として					
寄付金の使用目的の希望や ご意見・ご希望などご記入ください						

- 1. アスリート (A) とは スペシャルオリンピックス活動に参加する知的障がいのある人たちです。
- 2. ファミリー (F) とは アスリートの家族です。
- 3. ボランティア (V) とは アスリート、ファミリー以外の個人 又は 企業・団体です。

*記載された個人情報は、公益財団法人スペシャルオリンピックス日本への情報提供及びSO活動以外には使用いたしません。

*新入会員(正会員、賛助会員)、ご寄付申込者はニュースレターにお名前を掲載させていただきます。
もしご都合が悪い場合は、ご意見・ご希望欄にその旨をご記入ください。

公益社団法人 スペシャルオリンピックス日本・愛知 事務局
〒467-0827 名古屋市瑞穂区下坂町2-9 丸美タウンマンション堀田1階
電話 052-882-5150 FAX 052-882-5160
E-mail : soaichi@sage.ocn.ne.jp

SON・愛知 処理欄	
会計	事務局入力