

一般社団法人 大分県スポーツ学会 入会申込書

一般社団法人 大分県スポーツ学会 理事長 殿

私は、会の目的・趣旨に賛同し、入会を希望いたします。

*該当するものに○を付けてください。

*会員種別	正会員・学生会員・賛助会員	申請日	H	年	月	日
フリガナ		*性別	生年月日(西暦)			
氏名		男・女	年	月	日	

*会報等の送付先・ご連絡先を、自宅もしくは所属に選択し○を付けてください。

* 自宅	〒	—							
	電話:	—	—	携帯:	—	—	FAX:	—	—
	PCアドレス:							@	
* 所属	名称(学校名):								
	部署(学部・学科等):								
	職種(資格・役職等):								
	〒	—							
	電話:	—	—	内線()	FAX:	—	—		
	PCアドレス:							@	

受付日 H 年 月 日

(注意事項)

- *本会が得た個人情報は、書類作成、発送時のみに使わせていただきます。
- *年会費納入に関しては、本会が主催する研修会時に入金いただくかお振込みにてお願い致します。
- *記載事項に変更が生じた際は、「記載事項変更届」をFAXまたは郵送にて事務局までご提出ください。

(お問い合わせ)

一般社団法人 大分県スポーツ学会 事務局
〒870-0165 大分市明野北1-1-11
TEL:097-574-5132 / FAX:097-574-5133
大分スポーツリハビリテーションセンター 担当:牧

会員No.