

日本チェアスキー協会入会申込書

年 月 日

① ABCDのいずれかに○印をしてください	正 会 員	A プレーヤーズ会員 (チェアスキーヤー) ・ B スタッフ会員			
	後援会員	C 個人後援会員 () ・ D 団体後援会員 ()			
② フリガナ					
③ ご氏名 (団体名及び代表者名)					
④ 生年月日/性別/血液型		年 月 日生まれ	男 ・ 女	(血液型	型)
⑤ フリガナ					
⑥ ご自宅住所		〒			
		都・道・府・県		区・市・郡	
⑦ ご自宅電話番号/FAX		電話 (携帯可)		FAX	
⑧ e-mailアドレス		メールによる情報提供を希望されますか? (どちらかに○をつけてください) 希望する ・ 希望しない			
⑨ フリガナ					
⑩ ご勤務先名 (実家または連絡先)					
⑪ フリガナ					
⑫ ご勤務先住所 (学生で下宿している方・更生施設等に入所している方は、実家または連絡先を記入してください)		〒			
		都・道・府・県		区・市・郡	
⑬ ご勤務先電話番号(内線)		電話 :		FAX :	
⑭ 障害の有無・障害名		有 ・ 無 障害名 : (身体障害者手帳) (種 級)			
⑮ 障害の種類		脊損 (Th 番・L 番) ・ 頸損 (C 番) ・ ポリオ・脳性小児麻痺 切断 (右足、左足、両足) ・ その他 ()			
⑯ 生活手段		車いす・クラッチ (杖・松葉杖) 歩行・独歩・その他 ()			
⑰ 会費納入方法		銀行振込・郵便振込・ゆうちょ銀行			
⑱ 情報送付・会員名簿		情報の送付先	ご自宅・ご勤務先	名簿掲載先	ご自宅・ご勤務先・掲載不可
⑲ 備考欄 (スキー歴、スキー資格等も記載してください)					

チェアスキー協会事務局 記入欄	受付	会費	資料	カード	入力	会 員 番 号	備 考

入会申込書の記載方法

- ① 会員種別のA・B・C・Dのいずれかに○印をつけてください。後援会員を希望する方は口数も記載してください。
 - ◎正会員
 - A：プレーヤーズ会員（チェアスキーヤー）・・・会 費 5,000円
 - B：スタッフ会員・・・会 費 3,000円
 - ◎後援会員：財政的な協力をする会員
 - C：個人後援会員（一口千円で三口以上いくらでも可）
 - D：団体後援会員（一口一万円で一口以上いくらでも可）
- ② ご氏名の「フリガナ」を、また、団体後援会員の方は団体名・代表者の肩書き・氏名のフリガナを記載してください。
- ③ ご氏名を記載してください。また、団体後援会員の方は団体名・代表者の肩書き・ご氏名を記載してください。
- ④ 生年月日、性別、血液型を記載してください。団体後援会員は記載不要です。
- ⑤ ご住所のフリガナを記載してください。
- ⑥ ご自宅の住所を記載してください。団体後援会員の方は団体の住所を記載してください。
- ⑦ ご自宅の電話番号、FAX番号を、団体後援会員の方は貴団体の電話番号、FAX番号を記載してください。
- ⑧ E-mailアドレスを記載してください。またメールでの情報提供のご希望の有無を記載してください。
- ⑨ ご勤務先名のフリガナを記載してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、ご実家またはご連絡先のフリガナを記載してください。団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑩ ご勤務先名を記載してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、ご実家またはご連絡先を記載してください。団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑪ ご勤務先の住所のフリガナを記載してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、ご実家またはご連絡先住所のフリガナを記載してください。団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑫ ご勤務先住所を記載してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、ご実家またはご連絡先住所を記載してください。団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑬ ご勤務先の電話番号、FAX番号を記載してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、ご実家またはご連絡先の電話番号、FAX番号を記載してください。団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑭ 障害の有無を記載してください。また、身障手帳をお持ちの方は身障手帳の障害名、種・級を記載してください。
- ⑮ 障害の種類を記載してください。障害のない方、団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑯ 生活手段を記載してください。障害のない方、団体後援会員の方は記載不要です。
- ⑰ 会費の納入方法を選んでください。
- ⑱ 「チェアスキー協会からの情報の送付先」を選んでください。また、「会員名簿に掲載する住所」を選んでください。（個人情報の関係）
- ⑲ 備考欄に、スキー歴、スキー資格等を記載してください。また、その他要望等何でも結構ですので記載してください。

【入会申込書の送付先】

〒250-0208 神奈川県小田原市下大井383 丸山 靖 方
日本チェアスキー協会 事務局長 沖川悦三
E-mail: oki@kanagawa-rehab.or.jp

【会費振込先】

- ◎ 横浜銀行 厚木支店 普通0518850
 - ◎ ゆうちょ銀行 10260-48239891
- 日本チェアスキー協会