

平成 年 月 日



障害者武道協会
Association of Disable Budo

入会申込書

一般社団法人
障害者武道協会
代表理事 中島 彥木 殿

申込者 住 所 〒 -
フリガナ
氏 名 印

私、
は、一般社団法人障害者
武道協会に入会いたしたく申し込みます。
尚、私は、一般社団法人障害者武道協会
定款および規則を遵守いたします。

記載事項

性 別	男 女	
電話番号 Fax番号		
E-mel	PC	携帯
職 業 勤務先	役職	
備 考		

連絡及び情報は、携帯メール、PCメールで配布いたしますので
必ずご記入下さい。

年会費 会員 ¥2,000-
役員 ¥5,000-
法人会員 一口 ¥10,000-

浜松信用金庫 葵西支店

普通預金 2003419

口座名義 一般社団法人 障害者武道協会

代表理事 中島 彥木

お手数ですが振込み手数料は、振り込み依頼人にてご負担をお願いいたします。また、振込み控
えを以って領収書とさせていただきます。 定款及び規約は、URLで再度ご確認ください

入会申込書 送付先

〒154-8515 東京都世田谷区世田谷4-28-1 国士舘大学武道德育研究所内
(社)障害者武道協会 電話03-5481-5495 Fax03-5481-3207