

第1号様式

受付番号No. _____

令和 年 月 日

NPO法人八代市スポーツ協会 御中

団体責任者
(〒 _____)

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

氏 名 _____

スポーツ傷害見舞金加入申込書

下記記載事項が事実と相違ないことを確認のうえ、次のとおり加入をします。

ふ り が な 団 体 の 名 称		
団 体 の 住 所		
主 たる 活 動 種 目		
加 入 団 体 員 数	(新規、追加、更新) いずれかに○印をつける。 名	
加 入 会 費 払 込 日	令和 年 月 日	
加 入 会 費 払 込 先	八代市スポーツ協会事務局	
八代市スポーツ協会スポーツ傷害見舞金記入欄 <input type="radio"/> 受付日 <input type="radio"/> 加入会費入金日	受付日	

八代市スポーツ協会
スポーツ傷害見舞金