

石川県障害者フライングディスク協会に、入会 <sup>する</sup> <sub>しない</sub> (○で囲んで下さい)

ふりがな	
氏名 (企業名)	
住 所	〒
連絡先	TEL : ( ) Fax : ( ) 携帯 : ( ) e-mail : @
勤務先名	
勤務先住所	〒
勤務先電話	TEL Fax
◎今後資料等の送付先をお聞かせください。	自宅・勤務先・その他 ( )
備 考	
障 害 の 有 無	有 ( ) 無
日本障害者スポーツ協会 公認指導員資格の有無	有 (初級・中級・上級・スポーツコーチ) 無
◎ご意見・要望等がありましたら、お聞かせください。	

石川県障害者 FD 協会 事務局 携帯：090-3886-6677  
FAX：076-254-6752  
事務局メール tanto-yuto4@mopera.net

※個人情報については、会員名簿の作成および協会からの連絡にのみ使用させていただきます。

賛助会員募集

協会の事業

- ・障害者 FD 競技の支援 (選手・指導員の育成)
- ・障害者 FD の普及、振興ほか

協会の運営・事業の充実を図るため、多くの皆様のご支援をお待ちしております。

- ・団体正会員 年額一口 10,000円
- ・個人正会員 年額一口 2,000円
- ・賛助会員 (団体) 年額一口 5,000円
- ・賛助会員 (個人) 年額一口 2,000円
- ・寄付金 (法人・団体・個人)

郵便振込店名：三一八 普通預金

郵便振込口座番号：1237437

名義：石川県障害者フライングディスク協会