

正会員・賛助会員・登録ボランティア 申込書

特定非営利活動法人

スペシャルオリンピックス日本・鳥取

理事長 山本 仁志様

私は、スペシャルオリンピックス日本・鳥取の趣旨に賛同し、貴会に入会することを申請します。

* FAX送り先 0857-30-6858

* 郵送先 〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目 220

鳥取県庁議会棟別館1階

特定非営利活動法人

スペシャルオリンピックス日本・鳥取事務局

* メールアドレス jimukyoku@son-tottori.jp

申込日	《西暦》 年 月 日			
フリガナ		<input type="checkbox"/> ①正会員 <input type="checkbox"/> 個人__口 <input type="checkbox"/> 団体__口 <input type="checkbox"/> ②賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人__口 <input type="checkbox"/> 団体__口 <input type="checkbox"/> ③登録ボランティア	性別	生年月日
氏名 (団体名)			男 女	《西暦》 年 月 日
住所	〒	TEL		
		FAX		

フリガナ		<input type="checkbox"/> ①正会員 <input type="checkbox"/> ②賛助会員 <input type="checkbox"/> ③登録ボランティア	性別	生年月日
氏名			男 女	大・昭・平 年 月 日
フリガナ		<input type="checkbox"/> ①正会員 <input type="checkbox"/> ②賛助会員 <input type="checkbox"/> ③登録ボランティア	性別	生年月日
氏名			男 女	大・昭・平 年 月 日
フリガナ		<input type="checkbox"/> ①正会員 <input type="checkbox"/> ②賛助会員 <input type="checkbox"/> ③登録ボランティア	性別	生年月日
氏名			男 女	大・昭・平 年 月 日

* ご希望により、連絡をメールにて行なっています。

メールアドレス	(PC・携帯)
---------	---------

あなたに出来るほんの少しをお申し出下さい。下記の項目の中で該当する数字に○印をお付け下さい。

1.コーチ	1.陸上 2.水泳 3.体操 4.卓球 5.バレーボール 6.サッカー 7.バスケットボール 8.ボウリング 9.アイススケート 10.その他()
2.医療	1.メディカルチェック 2.催事の医療班
3.催事	1.応援(競技会他) 2.チャリティーイベント企画・運営
4.撮影	1.カメラ(写真整理・編集含む) 2.ビデオ(テープ整理・編集含む)
5.広報	1.機関誌の編集(パソコン他) 2.取材(競技会・イベント等)
6.輸送	1.アスリートの送迎 2.各種会場への物品搬送・搬出
7.援助	1.資金 2.スポーツ用品 3.イベント時の食料品(飲物他) 4.その他()