

日本ろう者バドミントン協会

2015年度 協会登録申込書
(2015年4月1日～2016年3月31日)

平成 年 月 日

会員種類	1:一般 2:学生 3:家族 (○で囲んでください)								
職業・学業	1:社会人	2:大学生	3:高校生	4:中学生	5:小学生	学年※1	年		
都道府県	1:北海道 2:青森県 3:岩手県 4:宮城県 5:秋田県 6:山形県 7:福島県 8:茨城県 9:栃木県 10:群馬県 11:埼玉県 12:千葉県 13:東京都 14:神奈川県 15:山梨県 16:新潟県 17:長野県 18:富山県 19:石川県 20:福井県 21:静岡県 22:愛知県 23:三重県 24:岐阜県 25:滋賀県 26:京都府 27:大阪府 28:兵庫県 29:奈良県 30:和歌山県 31:鳥取県 32:島根県 33:岡山県 34:広島県 35:山口県 36:香川県 37:徳島県 38:愛媛県 39:高知県 40:福岡県 41:佐賀県 42:長崎県 43:熊本県 44:大分県 45:宮崎県 46:鹿児島県 47:沖縄県 (○で囲んでください)								
フリガナ						ランク	1部・2部		
氏名						性別	男・女		
生年月日	西暦 年(S・H 年) 月 日生					年齢	歳		
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員			無・有 → No.						
〒	-								
住所									
TEL						FAX			
E-mail(携帯)						@			
E-mail(PC)						@			
保護者名						印※2 →			

※1 学年をご記入ください。＜例＞高校2年

※2 18歳未満の未成年の方は、必ず保護者の方に保護者名と捺印してもらってください。

会員種類で「家族」を選択された方は、ご家族の分も下記にご記入ください。

フリガナ						印※2 →	ランク	1部・2部	
氏名							性別	男・女	
生年月日	西暦 年(S・H 年) 月 日生						年齢	歳	
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員			無・有 → No.						
フリガナ						印※2 →	ランク	1部・2部	
氏名							性別	男・女	
生年月日	西暦 年(S・H 年) 月 日生						年齢	歳	
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員			無・有 → No.						
フリガナ						印※2 →	ランク	1部・2部	
氏名							性別	男・女	
生年月日	西暦 年(S・H 年) 月 日生						年齢	歳	
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員			無・有 → No.						

皆様からご提供いただいた個人情報については、当協会の利用目的の範囲内で利用し、会員様の同意なしで当協会以外の第三者に提供、開示等一切いたしません。

当協会事務局からの書類送付を希望される方は「郵送にて通知」「メールにて通知」のいずれかをを選択してください。

1:郵送にて通知	→→→→→	住所	
2:メールにて通知	→→→→→	PCEmailのみ	@

(○で囲んでください)

【注意】携帯電話Emailは書類送付できません。

記入例

日本ろう者バドミントン協会

2015年度 協会登録申込書
(2015年4月1日～2016年3月31日)

平成 年 月 日

種類	1: 一般 2: 学生 3: 家族	(○で囲んでください)	
職業・学業	1: 社会人 2: 大学生 3: 高校生 4: 中学生 5: 小学生	学年※1	高校 1 年
都道府県	1:北海道 2:青森県 3:岩手県 4:宮城県 5:秋田県 6:山形県 7:福島県 8:茨城県 9:栃木県 10:群馬県 11:埼玉県 12:千葉県 13:東京都 14:神奈川県 15:山梨県 16:新潟県 17:長野県 18:富山県 19:石川県 20:福井県 21:静岡県 22:愛知県 23:三重県 24:岐阜県 25:滋賀県 26:京都府 27:大阪府 28:兵庫県 29:奈良県 30:和歌山県 31:鳥取県 32:島根県 33:岡山県 34:広島県 35:山口県 36:香川県 37:徳島県 38:愛媛県 39:高知県 40:福岡県 41:佐賀県 42:長崎県 43:熊本県 44:大分県 45:宮崎県 46:鹿児島県 47:沖縄県		
フリガナ	ニホン チョウタロウ	ランク	1部 ・ 2部
氏名	日本 聴太郎	性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 1998 年 (S・H 10 年) 4 月 1 日生	年齢	16 歳
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員	無 ・ 有 → No.	XXXXXXXXXXXX	
〒	XXX - XXXX		
住所	東京都 渋谷区 渋谷 1-1-1		
TEL	000-000-0000	FAX	XX-XXXX-XXXX
E-mail (携帯)	XXXXXXXXXX@XXXXXXXXXX.XX.XX		
E-mail (PC)	XXXXXXXXXX@XXXXXXXXXX.XX.XX		
保護者名	日本 聾子	印※2 →	日本

※1 学年をご記入ください。 <例> 高校2年
 ※2 18歳未満の未成年の方は、必ず保護者の方に保護者名と捺印してもらってください。

会員種類で「家族」を選択された方は、ご家族の分も下記にご記入ください。

フリガナ		印※2 →		ランク	1部 ・ 2部
氏名				性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年 (S・H	年)	月	日生
				年齢	歳
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員	無 ・ 有 → No.				
フリガナ		印※2 →		ランク	1部 ・ 2部
氏名				性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年 (S・H	年)	月	日生
				年齢	歳
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員	無 ・ 有 → No.				
フリガナ		印※2 →		ランク	1部 ・ 2部
氏名				性別	男 ・ 女
生年月日	西暦	年 (S・H	年)	月	日生
				年齢	歳
一般財団法人全日本ろうあ連盟会員	無 ・ 有 → No.				

皆様からご提供いただいた個人情報については、当協会の利用目的の範囲内で利用し、会員様の同意なしで当協会以外の第三者に提供、開示等一切いたしません。

当協会事務局からの書類送付を希望される方は「郵送にて通知」「メールにて通知」のいずれかをを選択してください。

1: 郵送にて通知	→→→→→	住所	
2: メールにて通知	→→→→→	PC E-mailのみ	@

(○で囲んでください) 【注意】携帯電話 E-mail は書類送付できません。