JPSF ・東北連盟 団体登録

2020年度【　　】新規 ・追加 登録一覧表　　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用

JPSF ・関東連盟 団体登録

2020年度【　　】新規 ・追加 登録一覧表　　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用

JPSF・中部連盟 団体登録

2020年度【　　】新規・追加 登録一覧表　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用

JPSF ・近畿連盟 団体登録

2020年度【　　】新規 ・追加 登録一覧表　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用

JPSF・中四連盟 団体登録

2020年度【　　】新規・追加 登録一覧表　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用

JPSF・九州連盟 団体登録

2020年度【　　】新規・追加 登録一覧表　／

書式_2020D

注1：新規団体登録の場合は「書式_2020B」の団体登録申込書を添付してください。
注2：【　】内は団体名の略称、／の上下に頁数／総頁数を記入してください。
注3：区分欄は新規登録者は新、それ以外（過去登録歴あり）は再を記入して下さい。
注4：生年月日は西暦で、車椅子常用者は同欄に丸印を記入してください。

2020年　　月　　日

No	区分	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 氏　名	性別	生年月日	〒 No	住所	TEL 又は FAX	障害者手帳記載「障害名」	障害等級	車椅子常用