

東北身体障がい者水泳連盟御中

東北身体障害者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の注¹「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注 ² 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名 × _____円 + 1万円 = _____円		
振込先	_____銀行 _____支店 : 口座番号 _____		
振込日	2021 年 ____ 月 ____ 日		
その他 連絡事項			

注 1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注 2: 略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(東北連盟記入欄)

東北連盟受付日: 2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟への送付日: 2021 年 月 日

日本連盟への振込日: 2021 年 月 日 (_____名 × _____円 + 1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日: 2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟入金確認日: 2021 年 月 日

関東身体障がい者水泳連盟御中

関東身体障害者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の注¹「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注 ² 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名 × _____円 + 1万円 = _____円		
振込先	_____銀行 _____支店 : 口座番号 _____		
振込日	2021 年 ____ 月 ____ 日		
その他 連絡事項			

注 1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注 2: 略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(関東連盟記入欄)

関東連盟受付日: 2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟への送付日: 2021 年 月 日

日本連盟への振込日: 2021 年 月 日 (_____名 × _____円 + 1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日: 2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟入金確認日: 2021 年 月 日

中部障がい者水泳連盟御中

中部障がい者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の注1「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注2 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名× _____円+1万円 = _____円		
振込先	_____銀行_____支店：口座番号_____		
振込日	2021年____月____日		
その他 連絡事項			

注1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注2:略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(中部連盟記入欄)

中部連盟受付日:2021年 月 日 担当者:_____印

日本連盟への送付日:2021年 月 日

日本連盟への振込日:2021年 月 日(_____名× _____円+1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日:2021年 月 日 担当者:_____印

日本連盟入金確認日:2021年 月 日

近畿身体障害者水泳連盟御中

近畿身体障害者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の注1「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注2 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名 × _____円 + 1万円 = _____円		
振込先	_____銀行 _____支店 : 口座番号 _____		
振込日	2021 年 ____月 ____日		
その他 連絡事項			

注1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注2:略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(近畿 連盟記入欄)

近畿連盟受付日:2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟への送付日:2021 年 月 日

日本連盟への振込日:2021 年 月 日(_____名 × _____円 + 1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日:2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟入金確認日:2021 年 月 日

2021 年度

団体登録申込書

書式_2021B

中国・四国身体障害者水泳連盟御中

中国・四国身体障害者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の^{注1}「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注2 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名× _____円+1万円 = _____円		
振込先	_____銀行_____支店：口座番号_____		
振込日	2021年____月____日		
その他 連絡事項			

注1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注2:略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(中四連盟記入欄)

中四連盟受付日:2021年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟への送付日:2021年 月 日

日本連盟への振込日:2021年 月 日(_____名× _____円+1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日:2021年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟入金確認日:2021年 月 日

九州障がい者水泳連盟御中

九州障がい者水泳連盟の主旨及び規則に賛同し登録料、団体登録者名簿を添えて貴連盟への団体登録を申し込みます。尚、個人情報については日本身体障がい者水泳連盟の注1「個人情報保護についての取り扱い基本方針」に従って扱われることを承諾します。

2021 年 月 日

新規・再 登録

申込者: _____ 印

(新規・再 のいずれかを○で囲む事。再登録とは過去に登録実績のある団体の登録)

ふりがな		注2 略称	
団体名			
ふりがな 代表者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
ふりがな 連絡責任者		TEL/FAX(自宅)	
		E-Mail	
郵便物 送付先	〒		
登録料	_____名 × _____円 + 1万円 = _____円		
振込先	_____銀行 _____支店 : 口座番号 _____		
振込日	2021 年 ____ 月 ____ 日		
その他 連絡事項			

注1:「個人情報保護についての取り扱い基本方針」は http://paraswim.jp/?page_id=1708 をご参照下さい。

注2:略称は各競技会で使用する団体名略称で、全角8文字、半角16文字以内で地域が分かる名称を含めて下さい。

(九州連盟記入欄)

九州連盟受付日:2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟への送付日:2021 年 月 日

日本連盟への振込日:2021 年 月 日(_____名 × _____円 + 1万円 = _____円)

(日本連盟記入欄)

日本連盟受付日:2021 年 月 日 担当者: _____ 印

日本連盟入金確認日:2021 年 月 日