

## 入会申込書の記入方法

1. 会員区分のいずれかに 印をつけて下さい。
 

A : プレーヤー会員 (全障害者)	.....	年会費	2500円
B : スタッフ会員	.....	年会費	2500円
C : 家族会員 (障害者、健常者の区分なし)	.....	年会費	5000円
メール会員以外	.....		+300円
2. 氏名及び氏名のフリガナを記入して下さい。
3. 性別、血液型を記入してください。
4. 生年月日は、西暦、大正、昭和、平成のいずれかに 印をつけて記入して下さい。
5. 現住所及び現住所のフリガナを記入してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等に入所している方は、実家または連絡先を記入して下さい。
6. 自宅の連絡方法を該当する全てに記入してください。学生の方で下宿等をしている人または更生施設等の入所者は、実家または連絡先の連絡方法を記入して下さい。
7. 学校名 / 勤務先名 / 所属先名のいずれかに 印をつけて記入して下さい。
8. 学校名 / 勤務先名 / 所属先名の連絡方法を該当する全て記入して下さい。
9. 学校 / 勤務先 / 所属先のいずれかの連絡方法を該当する全て記入して下さい。
10. 障害の有無、障害名を記入してください。また、障害者手帳、療育手帳等をお持ちの方はその内容、種、級を記入して下さい。
11. 障害の種類を記入して下さい。障害のない方は記入不要です。
12. 行動手段を記入して下さい。障害のない方は記入不要です。障害者をご自分で運転される場合、または障害者の介助者が常に同行して運転される場合は、自動車の有無を記入して下さい。
13. 協会からの情報送付先を、希望するものに 印をつけて下さい。
14. 家族会員名を全項目についてそれぞれ記入して下さい。
15. スキー歴・スキー資格等を該当する全てについて記入して下さい。
16. 年間滑走日数を記入して下さい。

## そ の 他

1. 入会申込書の記入内容は個人情報のため、協会行事・協会運営に必要な場合および障害者スポーツの健全な発展の目的以外に使用することはありません。
2. スキー歴・スキー資格・年間滑走日数を参考にして、協会行事中のスキー指導者・補助者として依頼する場合があります。

入会申込書の送付先	年会費、参加費等の振込先	
〒962-0405 福島県須賀川市季の郷192 福島県障害者スキー協会事務局 小林 清美 TEL&FAX 0248-76-4137 E-mail ski@myboom.jp	銀行支店名 口座番号等 名 義	ホームページでは情報非開示です。 詳細は事務局まで問合せ下さい。
	郵便口座 名 義	ホームページでは情報非開示です。 詳細は事務局まで問合せ下さい。