

送信先：天草スタンドアップパドルボード協会

FAX：0969-24-5144

正会員【団体】

入会申込日 年 月 日

入 会 申 込 書			
ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者氏名			
住 所	〒 -		
<small>※ ツールなどの送付先になります。</small>			
性 別	男 ・ 女	生年月日	() 歳
連 絡 先	<small>※連絡が取りやすい電話番号（携帯電話など）のご記入にご協力ください。</small>		
メールアドレス			
その他注意事項			

(団体申込者氏名)

	氏 名	ふりがな	生年月日	連 絡 先
1				
2				
3				
4				

- 事故等については、本協会は一切責任を負いません。
- この入会申込書により、知り得た個人情報、当協会が実施する事業の案内等に利用させていただくことがあります。
- イベント等で写真や動画を撮影します。撮影した写真や動画については、掲載させていただくことがありますので、ご了承ください。

