

## 茨城県障がい者スポーツ指導者協議会スペシャルパートナー申込書

### 個人申込書

氏名	
住所	〒
連絡先(電話・Email)	
金額(口数)	( 口) 円
契約締結日	令和 年 月 日

### 企業団体、法人申込書

企業・法人名	
代表者氏名、役職	
住所	〒
連絡担当者	
連絡先(電話・Email)	
金額(口数)	( 口) 円
契約締結日	令和 年 月 日

お申しいただきありがとうございます。心より感謝申し上げます。貴重なご支援を有効に活用させていただきます。

### 問合せ先

茨城県障がい者スポーツ指導者協議会事務局 〒300-0845 茨城県土浦市乙戸南1-15-11 及川 力(おいかわ ちから) 電話&ファクス 029(841)2355 E-mail qwqns715@ybb.ne.jp
---