

認定特定非営利活動法人 日本盲人マラソン協会  
**入 会 申 込 書(視覚障がい者用)**

下記のとおり入会申込みいたします。

会員種別 (口 にチェック)	<input type="checkbox"/> 1. 個人正会員(社員)	<input type="checkbox"/> 2. 個人賛助会員(登録会員)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当協会の目的に賛同し当協会の運営活動にボランティアとして積極的に参加される方。</li> <li>・特定非営利活動法人促進法上の「社員」として、毎年1度の定例総会と、必要に応じて開催される臨時総会に出席する権利と義務を有します。(議決権の行使)</li> <li>・会報「絆」を年3～4回送付</li> <li>・研修会等各種協会行事のご案内</li> <li>・年会費:3,000円、入会金なし、家族会員は一人につき1,000円</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当協会の目的に賛同し、事業を賛助するために入会される方。</li> <li>・活動資金の提供や、知識・技術の提供支援など、当協会の事業に対する活動サポートを期待致します。</li> <li>・会報「絆」を年3～4回送付</li> <li>・研修会等各種協会行事のご案内</li> <li>・年会費:3,000円、入会金なし、家族会員は一人につき1,000円</li> </ul>

ふりがな 氏 名	印	性 別	男 ・ 女
視 力	全盲 ・ 光覚手動 ・ 弱視		
生 年 月 日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日		
住 所	〒		
電 話 番 号	( )	携 帯	( )
勤 務 先 また は 連 絡 先	名称	T E L ( )	
	住 所 〒		
身 長	cm		
過去の主な出場大会 名とその記録 など			
伴走者の要・不要	必 要 ・ 不 要		
免許・資格など			
入会の紹介者	有り ( )さん		無
送付会報の種別	テ ー プ ・ 墨 字		
家族会員	氏名 (健・盲)	会費のご入金をもって会員申込み手続きが完了となります。	
	氏名 (健・盲)		

「協会使用欄」

I D N O .	
I D N O .	
I D N O .	

**J B M A**

(Japan Blind Marathon Association)