

中国地域ブラインドテニス協会

入会申込書（個人用） 新規登録 登録変更

平成 年 月 日

中国地域ブラインドテニス協会長 殿

私は、中国地域ブラインドテニス協会への入会を申し込みます。

※ 選択項目は、いずれかに ○ をしてください。

ふりがな			性別	生年月日
氏名			男 女	
住所		〒 -		
連絡先	自宅	() -		
	携帯	- -		
	E-mail1	@		
	E-mail2	@		
視覚障害者手帳		1. 有 2. 無 (等級 級) ※ 以下は手帳記載の視機能と現状が異なる場合は、現在の視機能をご記入ください。		
視機能	視力	(左 / 右) ※ 視力は矯正視力をご記入ください。		
	視野	(左 度 / 右 度)		
競技クラス		1. B1クラス 2. B2クラス 3. B3クラス 4. 非競技者(サポーター) ・B1クラス: 手動弁までの視力とし、アイマスクの着用が義務づけられる。 ・B2クラス: 視力が指数弁から0.03以下、あるいは視野が5度以内の視覚障がい者。 ・B3クラス: 上記以外の視覚障がい者。		
会員種別	1. 正会員	3,000 円	日本ブラインドテニス連盟登録料 ¥2,000 を含む。	
	2. 賛助会員 □ 円	本協会の活動に賛同頂ける会員です。 ただし、本協会総会での議決権は有しません。 年間1口 ¥1,000	
メーリングリストへの登録 (本協会からの情報配信)		1. E-mail1 2. E-mail2 3. 登録しない メーリングリストのアドレス chugoku-btml@chugoku-bta.jpn.org		
本協会からの配布資料		1. 墨字 2. 点字 3. メーリングリストの情報のみで構わない ※ 墨字と点字両方をご希望の場合は、両方に ○ をしてください。		

※上記、個人情報事務局にて責任を持って管理いたします。