

令和7年4月吉日

選手会員（知的）各位

九州障がい者水泳連盟
会 長 竹 田 勉
(公 印 省 略)

令和7年度九州障がい者水泳連盟選手会員（知的）登録手続きのお知らせ

陽春の候、皆さまにおかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は当連盟の事業運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、知的選手の登録を下記の通りご案内いたしますので手続きの程宜しくお願い致します。

記

1. 登録対象者

日本知的障害者水泳連盟に登録をしている、九州圏内に在住または所属する個人または団体の構成員

2. 年会費 3, 0 0 0 円／年（4月～3月）

3. 申込手続

①指定口座に、年会費のご入金（振込手数料は振込人でご負担ください）

②申込用紙（Excel）に必要事項を記入し、①の振込の控えを添付して事務局にメールでお送りください。

※Excelに入力できない方は、各自で印刷・記入の上、事務局にメール、郵送のいずれかでお送りください。

4. 振込先

・ゆうちょ銀行 記号01710 番号141140 キュウシュウヨウガ イヤスイイレソメイ

・ゆうちょ銀行 支店 一七九店 番号141140 名義：九州障がい者水泳連盟

※振込手数料は、振込人負担でお願いします。また、振込控（写）の提出をお願いします。

5. 送付先、お問い合わせ先

九州障がい者水泳連盟 事務局(平川) E-mail jimukyoku@oitaparaswim.com

以上