

2025 年度賛助会員（個人）申込書

公益財団法人東京都水泳協会
会 長 北 島 康 介 殿

公益財団法人東京都水泳協会の趣旨に賛同し、賛助会員入会を希望します。

年 月 日

2025 年度年会費

1 口 10,000 円 × _____ 口 = _____ 円
(申込口数にかかわらず 1 名義分のお申し込みです)

【同意事項】

競技会が中止または無観客での実施となった場合は賛助会員規程第 9 条に定める権利が提供されないことを承諾します。

また、賛助会員規程第 8 条に基づき会費の返還は求めません。

申 込 者 名 _____ (印)

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____ () _____

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、会員証及び各種案内の発送と会員名簿作成等の協会業務のみに使用します。

※本申込書郵送の際は、必ず 110 円切手を貼った返信用封筒(長形 3 号に限る)に住所氏名を記入し、
同封してください。

※記載事項、必要書類に不備がありますと受付できませんのでご注意ください。

※申込書 1 枚につき 1 名の申し込みです。2 名申し込みご希望の場合は別途お申込みください。

※入会申込は、申込書受付後に郵送される振込用紙にて年会費入金後に完了します。

公益財団法人東京都水泳協会
〒150-0012 東京都渋谷区広尾 1-3-18 広尾オフィスビル 8 F
TEL/FAX 03-5422-6147 / 03-5422-6241