

登録情報変更申請書

年 月 日

岡山県障害者スポーツ協会事務局長 殿

(申請者)

住所

氏名

印

電話

次のとおり、岡山県障害者スポーツ協会への登録情報の変更を申請します。

クラブ名	<input type="checkbox"/>
種 目	<input type="checkbox"/>
障害区分	<input type="checkbox"/>
代 表 者	氏 名 <input type="checkbox"/>
	住 所 <input type="checkbox"/>
	電 話 <input type="checkbox"/>
添付書類 (変更分のみ)	<input type="checkbox"/> 登録票 (別添 1) <input type="checkbox"/> 会員名簿 (登録用) (別添 2) <input type="checkbox"/> 活動計画書 (別添 3) <input type="checkbox"/> 会則、規約等 <input type="checkbox"/> クラブチーム等紹介 (別添 4)

※変更の箇所、書類のをチェックしてください。

※会員名簿及び活動計画書については、助成金を申請する場合は必要はありません。