スポーツ安全保険資料請求ＦＡＸフォーム

ＦＡＸ専用フリーダイヤル　０１２０－１０４４４２
（発送センター　※電話での対応はしておりません。）

お申込日：　　年　　月　　日

送付先

住所	〒　　－ 都道府県　　郡市 区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
氏名	フリガナ
団体名	フリガナ
電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）

ご請求内容（印刷物）　2004年度用

	支部名　都道府県支部用			
加入依頼書（30名まで記入可） ※支部名を必ずご記入下さい			部	
団体員名簿（60名まで記入可）			部	
しおり（団体員配布用）			部	
あらまし			部	
事故通知ハガキ			部	

なお、発送には多少日数がかかる場合がありますので、ご了承ください。
※お急ぎの場合はスポーツ安全協会各支部までご依頼ください。

FAX送信時は表・裏をご注意ください。

登録内容変更届ＦＡＸフォーム

2004年度ご加入後に登録内容の変更があった場合、下記にご記入の上、お送りください。
※2004年度新規加入の際に、2003年度の登録内容と異なる場合は、新しい（現在の）内容で加入をしてください。
変更届の提出は必要ありません。

ＦＡＸ専用フリーダイヤル　０１２０－１０４４４２
（発送センター　※電話での対応はしておりません。）

変更依頼日：　　年　　月　　日

2004年度ご加入時（年度当初）　注）団体員の変更はできません。

会員登録番号がおわかりの団体はお書き下さい。

変更前

旧団体代表者	住所	〒　　－ 都道府県　　郡市　　区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
	氏名	カタカナの氏名
	電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）
団体名	フリガナ	加入支部　都道府県

下記に変更内容をお書きください。

変更後

新団体代表者	住所	〒　　－ 都道府県　　郡市　　区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
	氏名	カタカナの氏名
	電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）
団体名	フリガナ	加入支部　都道府県

※「満期」ご案内の送付先への反映は、2004年12月20日到着分までとさせていただきます。

スポーツ安全保険資料請求ＦＡＸフォーム

ＦＡＸ専用フリーダイヤル　０１２０－１０４４４２
（発送センター　※電話での対応はしておりません。）

お申込日：　　年　　月　　日

送付先

住所	〒　　－ 都道府県　　郡市 区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
氏名	フリガナ
団体名	フリガナ
電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）

ご請求内容（印刷物）　2004年度用

	支部名　都道府県支部用
加入依頼書（30名まで記入可） ※支部名を必ずご記入下さい	部
団体員名簿（60名まで記入可）	部
しおり（団体員配布用）	部
あらまし	部
事故通知ハガキ	部

なお、発送には多少日数がかかる場合がありますので、ご了承ください。
※お急ぎの場合はスポーツ安全協会各支部までご依頼ください。

FAX送信時は表・裏をご注意ください。

登録内容変更届ＦＡＸフォーム

2004年度ご加入後に登録内容の変更があった場合、下記にご記入の上、お送りください。
※2004年度新規加入の際に、2003年度の登録内容と異なる場合は、新しい（現在の）内容で加入をしてください。
変更届の提出は必要ありません。

ＦＡＸ専用フリーダイヤル　０１２０－１０４４４２
（発送センター　※電話での対応はしておりません。）

変更依頼日：　　年　　月　　日

2004年度ご加入時（年度当初）注）団体員の変更はできません。

会員登録番号がおわかりの団体はお書き下さい。

変更前

旧団体代表者	住所	〒　　－ 都道府県　　郡市　　区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
	氏名	カタカナの氏名
	電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）
団体名	フリガナ	加入支部　都道府県

下記に変更内容をお書きください。

変更後

新団体代表者	住所	〒　　－ 都道府県　　郡市　　区町村 会社名・学校名・マンション名・部署名
	氏名	カタカナの氏名
	電話番号	（ハイフンは入れないで下さい。）
団体名	フリガナ	加入支部　都道府県

※「満期」ご案内の送付先への反映は、2004年12月20日到着分までとさせていただきます。