

令和3年2月25日

関係各位

愛媛県ボッチャ協会
設立発起人代表
丸山俊明

「愛媛県ボッチャ協会の入会」について（ご案内）

春陽の候 ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

本協会の設立活動につきましては、格別の御理解と御支援をいただき、衷心よりお礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルスの感染拡大が収まる状況でないところではありますが、令和3年度愛媛県ボッチャ協会の設立に向け、準備をしているところでございます。

つきましては、令和3年3月10日（水）までに、入会を希望される方は、別紙申込書を **Fax、Mail にて**お知らせください。

入会にあたりまして、他スポーツ団体の会員の方も「愛媛県ボッチャ協会の入会」について、歓迎します。また、会員の中から「愛媛県ボッチャ協会の役員」に選出する予定ですので、他スポーツ団体の役員（役職）の方については、あらかじめ所属団体の意向の確認をお願いいたします。

なお、入会を希望された方については、別途後日、総会案内の連絡をさせていただきます。

年度末のご多用のところ大変申し訳ございませんが、変わらぬ御理解と御支援を賜りますようお願い申し上げます。

季節の変わり目です。くれぐれも御自愛いただきますよう、心から祈念申し上げます。

問い合わせ先

（公社）愛媛県理学療法士会 スポーツ支援部

障がい者スポーツ支援事業 担当 木俣

Mail takumu8883@yahoo.co.jp

愛媛県障がい者スポーツ協会 藤川

〒790-0843 松山市道後2丁目12-11

電話 089-924-2101

Fax 089-923-3717

Mail syo-supo@ehime-swc.or.jp

【別紙】

愛媛県ボッチャ協会入会申込書

Fax・Mail 送信表

Fax : 089-923-3717

Mail syo-supo@ehime-swc.or.jp

宛先

愛媛県障がい者スポーツ協会 藤川

1. 申込者情報

住 所 〒	—
：	
氏 名 (ふりがな)	
：	
連絡先 (自宅又は携帯番号)	
：	
メールアドレス	
：	
勤務先・施設名等	
：	

当会が取得した個人情報は、愛媛県ボッチャ協会の活動以外には使用いたしません。

2. 他スポーツ団体の会員の方は、団体名と役職の記入をお願いします。

団体名 _____

役 職 _____