

令和 年 月 日

# 入 会 申 込 書

一般社団法人ケア e スポーツ協会 御中

(住 所)

(法人名)

(代表者)

下記の通り、入会申し込み致します。

No.	施設名	所在地	定員	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

以上