

日本ウォーキング協会傷害福祉制度  
加入依頼書( 新規/継続・変更 )

加入依頼書作成日	西暦 年 月 日		
団体名			印
代表者氏名	(カナ)		
	(漢字)		
代表者 連絡先	〒	TEL	( )
メールアドレス			
事務担当者氏名	(カナ)		
	(漢字)		
事務担当者 連絡先	〒	TEL	( )
メールアドレス			
加入依頼日	西暦 年 月 日		
会計年度	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日		

会員総数 (年間包括会員+都度払い会員)	名
年間包括会員数	名
参加予定 会員の年間延べ人数	名
参加予定 一般参加者の年間延べ人数	名

\*「年間包括会員」とは、年初に制度費600円を払い込む会員、

\*「都度払い会員」とは、参加行事の都度に制度費60円を払い込む会員です。

\*加入に際しては、本紙加入依頼書(様式1)と、年間行事予定届(様式2)及び、  
加入者(会員)名簿(様式3)の3点を送付するとともに  
年間包括会員の制度費の払込(送金)をお願いします。  
なお、お振込みに際し、振込用紙の「ご依頼人名」欄には貴団体名を記載してください。

### 【年間包括制度費】

(年間包括会員数 名 × 円 = 円)