

バレーボール体験会 参加申込書

ふりがな			性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名									
住所	〒 -							年齢	歳
勤務先又は 学校名									
連絡先	(電話番号) - -								
保護者氏名	実際に付き添われる方の氏名をご記入ください					療育手帳 の程度			
緊急 連絡先	(電話番号) - -			(氏名)			(続柄)		
開催日	回数	日時			申込期限			希望日に○	
	第1回	1月27日(土) 14:00~16:00			1月13日(土)				
	第2回	2月11日(日) 14:00~16:00			1月28日(日)				
	第3回	2月25日(日) 14:00~16:00			2月11日(日)				
	第4回	3月11日(日) 14:00~16:00			2月25日(日)				
	第5回	3月25日(日) 14:00~16:00			3月11日(日)				

◆ 申込み方法

参加申込書に必要事項を記入の上、FAX・郵送・持参・電話・メールにて各開催日の2週間前までに申込みください。

◆ 申込み・問い合わせ先

特定非営利活動法人 栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508

宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ 障害者スポーツセンター内

Tel/Fax : 028-624-2761 Mail : kenspo@tochi-shinkyo.org

HP : <http://www.tochi-shinkyo.org/spo.html>

※申込書はホームページからダウンロードできます

室内用シューズを持参してください
運動に適した服装で参加してください
受付は開始時間の30分前から始めます

