

障害者スポーツ教室 参加申込書

ふりがな			性別	男・女	生年月日	昭和		
氏名						平成	年	月 日
住所	〒 -						年齢	歳
連絡先	(電話番号) - -							
	(E-mail) @							
障害の種類	肢体不自由・視覚障害・聴覚障害・知的障害・内部障害						等級	
手話通訳 要約筆記	手話通訳希望 ・ 要約筆記希望							
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				介助者 氏名	実際に付き添われる方の氏名をご記入ください		
緊急 連絡先	(電話番号)				(氏名)		(続柄)	
	- -							
希望種目 ※○を付けて ください。	卓球		サウンドテーブルテニス		アーチェリー			
		平成29年 12月24日(日) [〆切12月10日]		平成29年 12月10日(日) [〆切12月3日]		平成30年 2月10日(土) [〆切1月27日]		
		平成30年 1月13日(土) [〆切1月4日]		平成30年 1月13日(土) [〆切1月4日]		平成30年 3月10日(土) [〆切2月24日]		
		平成30年 1月20日(土) [〆切1月6日]		平成30年 1月20日(土) [〆切1月6日]		平成30年 3月24日(土) [〆切3月10日]		

申込先 : 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
FAX 028-624-2761 Mail kenspo@tochi-shinkyu.org