

(様式1)



平成29年度（後期）障害者スポーツ教室

参加申込書



ふりがな						性別		年齢	
氏名									
住所									
電話またはFAX	()								
障害種別	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神（卓球のみ） ○で囲んでください								
障害名						等級			
競技の経験	有・無	手話	有・無	車いす	要・否				

★参加希望の教室に○をしてください。教室に参加したことがあるかないか、○をしてください。

ボウリング教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	1月18日（木） 19:00～ 和歌山グランドボウル

卓球教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	1月21日（日） 10:00～ 那智勝浦体育文化会館

ポッチャ教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	1月21日（日） 10:00～ 那智勝浦体育文化会館

卓球教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	2月11日（日） 13:00～ 子ども・女性・障害者相談センター体育館

テニス教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	3月11日（日） 10:00～ 和歌山市立河南総合体育館

ふうせんバレーボール教室	
※教室に参加したことが 有る ・ ない	
<input type="checkbox"/>	3月11日（日） 14:00～ 和歌山市立河南総合体育館

★申込先★

FAXで申し込みの方

073-446-0036

郵送で申し込みの方

住所 〒641-0014 和歌山市毛見1437-218
和歌山県子ども・女性・障害者相談センター内
和歌山県障害者スポーツ協会 あて送付ください。

お問い合わせがある方は、お電話・FAX・メールでください。（担当 松下）

電話 073-445-7314 FAX 073-446-0036

メール wssk@nike.eonet.ne.jp