

(様式1)

平成30年度(前期)障害者スポーツ教室

ボッチャ教室

参加申込書 (個人用)

10月6日(土)

14:00~16:00

和歌山県子ども・女性・
障害者相談センター
3F多目的ホール

中学生以上の方



ふりがな				性別		年齢	
氏名							
住所							
(連絡先電話またはFAX)	★当日連絡がとれる連絡先			()			
障害種別	肢 体 ・ 視 覚 ・ 聴 覚 ・ 知 的 ・ 内 部 ○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		

★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 久保)

電話 073-445-7314 FAX 073-446-0036

メール wssk@nike.eonet.ne.jp