

令和5年度 障害者スポーツ教室

# 参加申込書

開催日：7月8日(土)

場 所：那智勝浦町体育文化会館

必要事項を記入し、和歌山県障害者スポーツ協会まで郵送・FAXまたはメールにてお申し込みください。

申込日 令和 年 月 日

申込み競技を○で囲んでください	スポンジテニス	ボッチャ
-----------------	---------	------

フリガナ					
氏名			性別	男・女	年齢
	歳				
住所	〒				
当日の連絡先	電話			FAX	
障害種別	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神 ○で囲んでください				
障害名			等級		
競技の経験	有・無		車いす		要・否
手話通訳	希望・希望なし		要約筆記(手書き)		希望・希望なし

★申込先★

和歌山県障害者スポーツ協会

担当 松下

住所：〒641-0014

和歌山市毛見1437-218

和歌山県障害者スポーツ協会 あて

FAX: 073-446-0036

メール: wssk@nike.eonet.ne.jp