

令和5年度障害者スポーツ教室

アーチェリー教室 (第3回・第4回) ※全4回 申込書

申込日 月 日

申込される日程を○で囲んでください

9月16日(土)	13:30~15:30	10月9日(月祝)	10:00~12:00
----------	-------------	-----------	-------------

氏名	ふりがな		性別	年齢	歳
住所	〒				
連絡先	※教室当日に連絡がとれる連絡先				
障害種別	肢 体 ・ 視 覚 ・ 聴 覚 ・ 内 部 ○で囲んでください				
障害名				等級	

日常で使用している補装具名			
競技の経験	有 ・ 無		
手話通訳	希望 ・ 希望なし	要約筆記(手書き)	希望 ・ 希望なし

お問合せ・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
電話	073-445-7314
FAX	073-446-0036
メール	wssk@nike.eonet.ne.jp

郵送、FAX、メールのいずれかで申込書の提出をおこなってください。

FAXで申込する場合は、送信確認の連絡をください。