

# 令和5年度バスケットボール教室 参加申込書

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

申込み日時に○を記入してください	9月23日(土祝)	
	12月 3日(日)	

フリガナ							
氏名				性別	男・女	年齢	歳
住所	〒						
当日の連絡先	電話			FAX			
重複障害種別	肢 体 ・ 視 覚 ・ 聴 覚 ・ 内 部 ・ 精 神 ○で囲んでください						
障害名				等級			
競技の経験	有 ・ 無						
競技中に使用する補装具							
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

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 担当 あて

F A X : 073-446-0036

メール: wssk@nike.eonet.ne.jp