

令和5年度 障害者スポーツ教室

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。

※申込み競技を○で囲んでください

申込日 令和 年 月 日

11月19日(日)	午後	卓球	知的バスケットボール
11月23日(木祝)	午後	フライングディスク	
12月9日(土)	午前	テニス	
	午後	卓球	ボッチャ
12月17日(日)	午後	卓球	ボッチャ
1月21日(日)	午前	卓球	ボッチャ
	午後	陸上	

フリガナ				性別	男・女	年齢	歳
氏名							
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(卓球のみ) ○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		
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 松下あて

FAX : 073-446-0036

メール: wssk@nike.eonet.ne.jp