

令和5年度 障害者スポーツ教室
ステップアップ 水泳教室 参加申込書

場 所：秋葉山公園県民水泳場

必要事項を記入し、1月19日までに 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

参加希望日 ○でかこんでください	1月24日(水)	1月31日(水)
---------------------	----------	----------

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 ○で囲んでください				
障害名		等 級			
↓希望される場合は、1月15日までに御連絡ください					
手話通訳(○で囲んでください)			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 (送信確認の連絡をお願いします)

メール: wssk@nike.eonet.ne.jp