

カヌー体験教室 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

申込する時間帯に○してください



1部	13:00~13:50	
2部	14:00~14:50	
どちらでもよい		

定員をこえてから申込みされた方には、しめきり期間内でも、お断りの連絡をさせていただきますので、ご了承ください

フリガナ				性別	男・女	年齢	
氏名							歳
住所	〒						
当日の連絡先	電話			FAX			
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			
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