


令和6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。

申込日 令和 年 月 日


 申込みする競技に
 ○してください

8月4日(日)	10:00~12:00	フライングディスク		
	14:00~16:00	卓球		
		ボッチャ		
9月7日(土)	13:00~15:00	水泳 (ステップアップ強化教室)		50mのタイム 秒
9月8日(日)	14:00~16:00	フライングディスク		
11月17日(日)	14:00~16:00	フライングディスク		

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・内部・精神 ○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 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