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

申込する時間帯に〇してください

6月20日（土）	1部	11:30～12:20	
	2部	12:30～13:20	
	どちらでもよい		
8月22日（土）	1部	13:30～14:20	
	2部	14:30～15:20	
	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	歳
氏　名					
住　所	〒				
当日の連絡先	こちらから連絡できる方法を選んで、記載してください	電話			
	FAX	メール			
障害種別	肢体　・　視覚　・　聴覚　・　知的 〇で囲んでください				
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