

出張スポーツ教室申込書(ボッチャ競技)

所属

〒

住所

(団体の場合は担当者名)

氏名

電 話

ファクシミリ

参加する日程に○を付けてください。

- 1 県央部 10月8日(月) 徳島県立障がい者交流プラザ 体育館
(14時30分～16時30分)
- 2 県南部 10月20日(土) 阿南市那賀川スポーツセンター サブアリーナ
(13時30分～15時30分)
- 3 県西部 11月18日(日) 三好市・池田総合体育館 サブアリーナ
(13時30分～15時30分)

番号	ふりがな氏名	年 齢	性 別	該当する障害分野、所属等に○をつけて下さい	備 考 (手話・要約等)
1				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
2				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
3				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
4				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
5				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	

※備考欄に手話通訳・要約筆記の必要な方は、ご記入ください。

5名以上の場合は、コピーしてお使いください。

※参加費は、無料です。運動のできる服装、体育館シューズをご用意ください。

※この書類は、プログラムの作成のみに使用し、他の目的には使用しません。

送付先 徳島県障がい者スポーツ協会 (F A X 088-634-2020)

(電 話 088-634-2000)

※FAX の場合は必ず電話で着信の確認をお願いします。

出張スポーツ教室申込書(フライングディスク競技)

所属

〒

住所

(団体の場合は担当者名)

氏名

電 話

ファクシミリ

参加する日程に○を付けてください。

- 1 県央部 12月23日(日) 徳島県立障がい者交流プラザ 体育館
(14時30分～16時30分)
- 2 県南部 10月27日(土) 阿南市那賀川スポーツセンター サブアリーナ
(13時30分～15時30分)
- 3 県西部 平成31年1月12日(土) 徳島県立西部防災館別館
(13時30分～15時30分)

番号	ふりがな氏名	年 齢	性 別	該当する障害分野、所属等に○をつけて下さい	備 考 (手話・要約等)
1				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
2				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
3				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
4				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
5				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	

※備考欄に手話通訳・要約筆記の必要な方は、ご記入ください。

5名以上の場合は、コピーしてお使いください。

※参加費は、無料です。運動のできる服装、体育館シューズをご用意ください。

※この書類は、プログラムの作成のみに使用し、他の目的には使用しません。

送付先 徳島県障がい者スポーツ協会 (F A X 088-634-2020)

(電 話 088-634-2000)

※FAX の場合は必ず電話で着信の確認をお願いします。

出張スポーツ教室申込書(カローリング競技)

所属

〒

住所

(団体の場合は担当者名)

氏名

電 話

ファクシミリ

参加する日程に○を付けてください。

- 1 県央部 平成31年1月27日(日) 徳島県立障がい者交流プラザ 体育館
(14時30分～16時30分)
- 2 県南部 12月1日(土) 阿南市那賀川スポーツセンター サブアリーナ
(13時30分～15時30分)
- 3 県西部 12月22日(土) 三好市・池田総合体育館 サブアリーナ
(13時30分～15時30分)

番号	ふりがな氏名	年齢	性別	該当する障害分野、所属等に○をつけて下さい	備考 (手話・要約等)
1				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
2				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
3				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
4				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	
5				肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 家族 職員 総合型地域スポーツクラブ会員	

※備考欄に手話通訳・要約筆記の必要な方は、ご記入ください。

5名以上の場合は、コピーしてお使いください。

※参加費は、無料です。運動のできる服装、体育館シューズをご用意ください。

※この書類は、プログラムの作成のみに使用し、他の目的には使用しません。

送付先 徳島県障がい者スポーツ協会 (F A X 088-634-2020)

(電 話 088-634-2000)

※FAX の場合は必ず電話で着信の確認をお願いします。