

ファインプラザ大阪 平成 30 年度 練習会 参加申込書【A】

センター登録	有 (No. _____) ・ 無		
フリガナ			性別
氏名			年齢 歳
電話番号		FAX	
住所	〒 _____		
来所方法	自家用車 ・ 送迎バス ・ 公共交通機関 ・ その他(_____)		
保護者名 (介護者名)			

*「センター登録」がお済みでない方は、下の欄に記入するとともに2階総合受付にてセンター登録をしてください。

障がい名	(手帳) _____ 級 / A ・ B1 ・ B2
------	----------------------------

*参加を希望される事業のコード番号に○印をご記入ください。

事業番号	コ ー ド						
A 選手育成 練習会	1 陸上	2 水泳Ⅰ部	3 水泳Ⅱ部	4 卓球Ⅰ部	5 卓球Ⅱ部	6 サウド テーブルテニス	7 アーチェリーⅠ部
	8 アーチェリーⅡ部	9 フライングディスク	10 車いすハンドⅠ部	11 車いすハンドⅡ部	12 ボッチャ	13 車いすバスケット	14 シッティングバレー

【参加にあたり指導員への申し送り事項等があればご記入ください】
例) 初参加です。会話でコミュニケーションがとれます。 など

上記の通り、申込みます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)行

FAX 072-296-6313

担当	入力	受付
/	/	/