

# こども雪あそび・雪ぞり・スキー教室申込用紙

障がいの有無	有（障がい名）・無			車いす 使用	有・無	スキー教室希望 (希望の場合は○印 を付けてください)	レンタル希望確認欄 (希望の場合は○印、サイズを 記載してください)			
センター登録	有（NO）・無									
住所	〒				(別途¥2,000 が必要です)	スキーセット レンタルを希望 (現地で各自支払い)	雪ぞりレンタル を希望(現地で 各自支払い)			
フリガナ					希望する	希望する				
氏名	年齢			性別		男・女	ブーツ サイズ	cm	希望する	
電話番号	FAX					身長	cm			
緊急時連絡先	(氏名：)									
保護者氏名 介護者氏名 ご家族氏名	障がいの有無	有（障がい名）・無			車いす 使用	有・無	希望する	希望する		
		年齢						性別	男・女	ブーツ サイズ
						身長	cm			
	障がいの有無	有（障がい名）・無			車いす 使用	有・無	希望する	希望する		
		年齢						性別	男・女	ブーツ サイズ
						身長	cm			
	障がいの有無	有（障がい名）・無			車いす 使用	有・無	希望する	希望する		
		年齢						性別	男・女	ブーツ サイズ
					身長	cm				

上記の通り申し込みます。

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）あて

平成31年 月 日

【FAX 072-296-6313】