第６回ファインプラザ大阪
サウンドテーブルテニス大会
〔申込書〕

ﾌﾘｶﾞﾅ			年齢
名前			歳
性別	男　・　女	介護者の有無	有　・　無
住所	〒		
来館方法	自家用車　・　送迎バス　・　その他（　　）		
ＴＥＬ	―　　―		
ＦＡＸ	―　　―		
競技区分	※下記のいずれか１つに○印をつけてください。 １．サウンドテーブルテニスⅠ部（アイマスク有） ２．サウンドテーブルテニスⅡ部（アイマスク無）		
点字プログラム	希望する　　希望しない		

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】