

ファインプラザ大阪 2019年度 選手育成練習会 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
			男 ・ 女
	歳		
電話番号		FAX	
住所	〒 _____		
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。※年間申込みとなります。

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 サウト 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 車いすバドミントンⅠ部	11 車いすバドミントンⅡ部	12 ボッチャ	13 車いすバスケットボール	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。

_____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
/	/	/