

ファインプラザ大阪 2019年度  
選手育成練習会 精神障がい者ソフトバレーボール講習会 参加申込書

フリガナ		フリガナ	
団体名		ご担当者	
団体所在地 (代表者住所)	〒		
電話	— —	F A X	— —

参加希望の日程に○をつけ、参加人数、貸切バスの要・不要を記入してください。

日程				参加人数	貸切バス
4/2	5/14	6/4	7/2		
8/6	9/3	11/12	12/3		
2020年 1/7	2/4	3/3			
【参加にあたり指導員への伝達事項等があればご記入ください】					

上記の通り申込みます。

2019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

FAX072-296-6313

担当	入力	受付
/	/	/