

2019年度 障がい者スポーツ サポーター講習会 参加申込書

センター登録	有 (No. _____) ・ 無		
フリガナ			性別
氏名			年齢
			男 ・ 女
電話番号	— —	F A X	— —
住所	〒 _____		
保護者名 (介護者名)			

*障がいのある方で「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	有 (_____) ・ 無 (手帳) 級 / A ・ B1 ・ B2		
-----	--------------------------------------	--	--

*参加を希望される事業の番号に○印をご記入ください。(複数可)

1 視覚マラソン 伴走者	2 車いすハド I部	3 車いすハド II部	4 ポッチャ審判	5 車いすバスケット	6 ツティングバレー
【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 等 _____ _____					

*サポーター講習会を知ったきっかけに○印をご記入ください。(複数可)

1.館内ポスター・HP	2.広報誌	3.学校関係	4.その他 (_____)
-------------	-------	--------	-----------------

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
/	/	/