

ファインプラザ大阪 2020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 _____ 年齢 _____
氏名			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。※年間の申込みとなります。

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 ソフトテニス	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 ポッチャ	13 車いすバスケット	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

担当	入力	受付
/	/	/

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