

ファインプラザ大阪 2021 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 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							
	1 陸上	2 水泳 I 部	3 水泳 II 部	4 卓球 I 部	5 卓球 II 部	6 サウンド テープ ルニス	7 アーチリー II 部	8 アーチリー I 部
A 選手育成 練習会	9 フライグ ディスク	10 車いすハンド I 部	11 車いすハンド II 部	12 ボッチャ II 部	13 ボッチャ I 部	14 車いすバッケ	15 シッティング バーレー	

【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

本事業をどこで知りましたか。 ※○印をつけてください。	① 館内ポスター・チラシ ② SNS (ホームページ・ブログ・LINE・YouTube) ③ その他(具体的に:)
--------------------------------	--

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