

**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	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 サウト テーブルテニス	7 アーチェリーⅡ部	8 アーチェリーⅠ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Ⅱ部	13 ボッチャⅠ部	14 車いすバスケットボール	15 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

---



---



---

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

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
/	/	/