

ファインプラザ大阪 2020年度 障がい者競技スポーツ練習会 参加申込書

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	コ ー ド							
競技 スポーツ 練習会	1 陸上	2 水泳 A	3 水泳 B	4 卓球 A	5 卓球 B	6 バドミントン テニス	7 アーチェリー B	8 アーチェリー A
	9 フライングディスク	10 車いすバド A	11 車いすバド B	12 ボッチャ B	13 ボッチャ A	14 車いすバスケット	15 フライングバレー	

【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) 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