

# 2020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
			歳
電話番号		FAX	
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)

<b>1</b> 視覚マラソン 伴走者	<b>2</b> 車いすハンド I部	<b>3</b> 車いすハンド II部	<b>4</b> ボッチャ 審判員	<b>5</b> 車いすバスケット	<b>6</b> シットティング 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 _____ _____					

\* 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。

\_\_\_\_\_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
/	/	/