

2020年度 チャレンジ！ バドミントン教室&交流会 申込書

2020年 月 日記入

ふりがな			年齢		性別	男・女
名前			歳			
住所	〒					
連絡先	TEL: ()		FAX: ()			
障がい名	有()・無		車いす	有・無	介護者	有・無
参加希望 *1	1. バドミントン教室 (未経験者、初心者対象教室)		2. バドミントン交流会 (練習試合)			
本事業を どこで 知りましたか (複数可)	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:)					

ふりがな			年齢		性別	男・女
名前			歳			
住所	〒					
連絡先	TEL: ()		FAX: ()			
障がい名	有()・無		車いす	有・無	介護者	有・無
参加希望 *1	1. バドミントン教室 (未経験者、初心者対象教室)		2. バドミントン交流会 (練習試合)			
本事業を どこで 知りましたか (複数可)	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:)					

*1 1・2いずれかを○印で囲んでください。
*2 この用紙1枚で、2名分のお申込みができます。

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