第8回 サウンドテーブルテニス大会　申込書

ﾌﾘｶﾞﾅ			年齢
名前			歳
性別	男　・　女	介護者の有無	有　・　無
住所	〒		
来館方法	自家用車　・　送迎バス　・　その他（　　）		
ＴＥＬ	―　　―		
ＦＡＸ	―　　―		
競技区分	※下記のいずれか１つに○印をつけてください。 Ⅰ部（アイマスク有） Ⅱ部（アイマスク無）		
点字プログラム	希望する　　希望しない		

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】