

2023年度 パラスポーツ 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
			男 ・ 女
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)**

1 視覚マラソン 伴走者	2 車いすハンド I部	3 車いすハンド II部	4 ボッチャ 審判員II部	5 ボッチャ 審判員I部	6 車いすバスケット
【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

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