

障がい者スポーツ教室 体験会 申込書

申し込み日 月 日

★印は必須

★フリガナ		
★参加者氏名		
性別・★年齢	男 ・ 女	歳 *申請時点
★住 所	〒	
★電話番号		
★メールアドレス *お持ちの場合		
勤務先 学校名		
配慮すべき事項 *体験会参加にあたって、障がい等により配慮すべき事項がある場合は、記載してください。		
保護者氏名 *18歳未満の参加希望者は保護者氏名を記入してください。		

体験したい競技を選択してください。☑

*複数選択可。体験会当日に変更することもできます。まだ、決まっていなければ、回答しなくてもかまいません。

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ウォーキングサッカー | <input type="checkbox"/> ボルダリング |
| <input type="checkbox"/> ボール遊び（サッカー） | <input type="checkbox"/> フライングディスク |
| <input type="checkbox"/> 卓球 | <input type="checkbox"/> 車いすバスケット |
| <input type="checkbox"/> ボッチャ | |