

令和6年度 パラスポーツ教室 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		
★障がいの種別	<input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 身体障がい（肢体不自由） <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> その他の障がい（内部障がい等）	
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"/> チアダンス
<input type="checkbox"/> ボッチャ
<input type="checkbox"/> フライングディスク | <input type="checkbox"/> ダンス
<input type="checkbox"/> 卓球
<input type="checkbox"/> ボルダリング
<input type="checkbox"/> 体験コーナー |
|---|---|