

# 令和 8 年度 パラスポーツ教室 参加申込書 【団体用】

※事務局記入欄

受付日: 令和 年 月 日

受付者 No.

◇ 団 体 名 : \_\_\_\_\_

◇ 代 表 者 名 : \_\_\_\_\_ ◇ 代表者連絡先 : \_\_\_\_\_

◇ 住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

◇ 参加希望教室名 : \_\_\_\_\_

※連絡先電話番号は、連絡がつく電話番号をお願いいたします。

◇ 参加希望日 : \_\_\_\_\_ ※希望する日を全て記入してください )

しめい 氏 名	性別	年齢	障がいの 有無	障がいの 種類	現住所	HP等への 写真掲載	備考
例) ぎょうかい たろう 協会 太郎	男	26	有	身体	佐賀市	○	手話通訳希望

※介助者もご記入ください。

※1週間前までのご提出をお願いいたします。

申込先 : 一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会 〒840-0851 佐賀市天祐1-8-5 担当: 藤井、岩寄

TEL : 0952-24-3809 FAX : 0952-24-3818 Mail : saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp