

令和元年度 岐阜県福祉友愛アリーナ

スポーツ教室申込書

参加希望の教室に○をつけて下さい		午前 = 10時から12時、午後 = 13時から15時	
() 車いすバスケットボール教室 1/18 午後			
() バドミントン教室① 2/2 午前	() フライングディスク教室① 2/15 午前		
() バドミントン教室② 2/29 午前	() フライングディスク教室② 3/1 午前		
() 卓球教室① 2/8 午前	() ボッチャ教室① 2/16 午前		
() 卓球教室② 2/22 午前	() ボッチャ教室② 3/8 午前		
参加する教室のスポーツ経験	あり ・ なし		
ふりがな		性別	保護者氏名(18歳未満の場合のみ記入)
参加者氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (歳)
現住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
障がい種別	肢体 ・ 聴覚 ・ 視覚 ・ 内部 知的 ・ 精神 ・ その他()		等級 級
車いす	あり ・ なし		
介助者氏名	あり ・ なし		
	本人との関係 ()		
備考	(伝えておきたいこと等があれば記入してください)		

※ご記入いただいた個人情報は、スポーツ教室の運営に関する目的のみ使用させていただきます。

<受付・郵送・FAX・メール・電話でお申し込みください>

- ・ FAXでお申し込みの場合は、申込用紙に記入の上 058-233-7506 まで送信してください。
- ・ メールでお申し込みの場合は、上記内容を yuai-arena@gpsa.jp まで送信してください。
- ・ 電話でお申し込みの場合は、上記内容を 058-233-7500 までご連絡ください。