

令和6年度 障がい者スポーツ推進事業委託
 地域障がい者スポーツ教室 南勢地域 (FAX可)

ふりがな		性別	男 女	年齢	
なまえ 名前					
じゅうしょ 住所	〒				
でんわばんごう 電話番号	自宅・携帯				
きんむさき 勤務先 がっこうめいとう 学校名等					
しょう 障がいについて	肢体不自由・肢体不自由(車いす)・視覚障がい・聴覚障がい 知的障がい・精神障がい・その他()				
はいりよ 配慮が ひつよう 必要なこと	(手話通訳・要約筆記など)				

◎参加希望日に○を付けてください。

	日 時	会 場
<input type="checkbox"/>	9月22日(日) 10:00~12:00	志摩市浜島B&G海洋センター 体育館
<input type="checkbox"/>	11月17日(日) 10:00~12:00	伊勢市福祉健康センター 娯楽室
<input type="checkbox"/>	1月26日(日) 10:00~12:00	玉城町保健福祉会館 ふれあいホール、検診室

<申込み・問合せ>
 【三重県障がい者スポーツ支援センター】
 社会福祉法人三重県厚生事業団 三重県身体障害者総合福祉センター 障がい者スポーツ推進課
 〒514-0113 津市一身田大古曾 670-2
 TEL:059-231-0800/ FAX:059-231-0801 / メール:mie-parasapo@mie-reha.jp
 HP:https://www.mie-reha.jp/mie-parasapo/