令和６年度障がい者スポーツ推進事業委託

# グランドソフトボール体験教室　申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| 名前 | | | |
| 性別 | 男　・　女 | 年齢 | 歳 |
| 住所<br>及び<br>連絡先 | 〒<br><br>ＴＥＬ：（　　）　　－<br>ＦＡＸ：（　　）　　－<br>ＭＡＩＬ： | | |
| 本人の勤務先･学校名等（所属先） | | | |
| スポーツ経験 | あ　り　・　な　し<br>【内容・競技名：　　】 | | |
| 配慮が必要なこと | | | |

＊ **ＦＡＸ、メールまたは郵送にて 10 月 18 日(金)までにお申込みください。**

【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　津市一身田大古曽 670-2

TEL：059-231-0800　／　FAX：059-231-0801　／　MAIL：mie-parasapo@mie-reha.jp