

れいわ ねんどしやう しゃ すいしんじぎやういたく
令和6年度障がい者スポーツ推進事業委託

ち てきしやう しゃ たいけんきやうしつ もうしこみしよ
知的障がい者バスケットボール体験教室 申込書

フリガナ			
名 前			
性 別	おとこ 男	・ おんな 女	ねん 年 さい 歳
住 所	〒		
でんわばんごう 電話番号			
FAX			
メール			
ほんにん きんむさき がっこうめいなど 本人の勤務先・学校名等 (しよぞくさき 所属先)			
スポーツ経験 (○をつけてください)	あり・なし 【内容・競技名： 】		
はいりよ ひつよう 配慮が必要なこと			

* FAX、メールまたは郵送にて7月26日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】

しゃかいふくしほうじんみ えけん こうせいじぎやうだん み えけん しんたいしやうがいしやそうごうふくし
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

しやう しゃ すいしんか
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 / MAIL : mie-parasapo@mie-reha.jp