

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 北勢地域 (FAX可)

ふりがな		性別	男	年齢	
名前			女		
住所	〒				
電話番号	自宅・携帯				
勤務先 学校名等					
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()				
配慮が必要なこと	(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
○	9月29日(日) 10:00~12:00	鈴鹿回生病院 研修棟3階 講義室
○	10月20日(日) 10:00~12:00	特別支援学校 聖母の家学園いなべ校 体育館
○	11月10日(日) 10:00~12:00	菰野町B&G海洋センター 体育館

<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/