

フット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	〒		
電話番号			
FAX			
メール			
本人の勤務先・学校名等 (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： <input type="text"/> 】		
配慮が必要なこと			

\* FAX、メールまたは郵送にて10月18日までに<sup>もうしこ</sup>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 津市一身田大古曾670-2

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