令和６年度障がい者スポーツ推進事業委託

車いすバスケットボール体験教室　申込書

フリガナ			
名前			
性別	男　・　女	年齢	歳
住所 及び 連絡先	〒 ＴＥＬ：（　　）　　－ ＦＡＸ：（　　）　　－ ＭＡＩＬ：		
本人の勤務先･学校名等（所属先）			
スポーツ経験	あ り　・　な し 【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