

「鳥取産業体育館障がい者スポーツ教室参加申込書」

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
住 所	〒 —	
施 設 名	担当者名	
電 話		年 齡 歳
障 害 名	障害名と体調面で何か不安な事があればお書きください。	補助具・車イスの使用 有 ・ 無 有りの方は使用補助具を記入 して下さい。 ()

F A X

鳥取県立鳥取産業体育館 (0857) - 24 - 2815
鳥取県障がい者スポーツ協会 (0857) - 50 - 1072