

# 2019 年度 布勢スポーツ教室 参加申込書【団体】

団体名						
引率者名				緊急連絡先	携帯電話	
住所	〒			電話番号		
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
参加者氏名			年齢	歳	(男・女)	
スポーツ保険加入区分	( ) 【 A : 中学生以下 】 800円 ※特別支援学校高等部までの児童、生徒を含みます。 ( ) 【 C : 高校生以上 64 歳以下 】 1,850 円 ( ) 【 B : 65 歳以上 】 1,200 円					
送迎有無	要 ( 行き帰り ・ 行きのみ ・ 帰りのみ ) ・ 不要 送迎希望場所 鳥取駅 ・ 鳥取大学前駅 ・ 作業所、施設 ( )					
＊利用者負担額＊ 1.5km 以内 120 円、以後 1km ごとに 40 円加算						
	～1.5km	1.5～2.5km	2.5～3.5km	3.5km～4.5km	4.5～5.5km (鳥取駅～布勢)	5.5km～6.5km
	120 円	160 円	200 円	240 円	280 円	320 円
この教室に参加するにあたり、健康状態の管理を十分に行い参加します。活動中に起きた事故等による責任は一切主催者側に請求しません。スポーツ安全保険の範囲内で補償を受けることに同意します。						
平成 年 月 日			代表氏名 _____			

★申込先 【主催】：一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

住所：〒680-8570 鳥取市東町1丁目220番地 議会棟別館1階

電話：0857-50-1071 FAX：0857-50-1074

メール：[torikensyospo@ts-sawayaka.jp](mailto:torikensyospo@ts-sawayaka.jp)