令和２年度 鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア
スポーツ教室　参加申込書【個人】

<table>
<tr><td>名前</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日
（　　才）</td></tr>
<tr><td>引率者名</td><td>＊介助が必要な方は必ず引率をお願い致します。</td><td>続柄</td><td></td><td>緊急連絡先</td><td>携帯電話</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申込教室</td><td rowspan="2"><table><tr><th>No.</th><th>教室名</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></td><td>障がいの
有　・　無</td><td>有　・　無
障がいの種類
（肢・視・聴・内・知・精）</td></tr>
<tr><td>保険加入の
有　・　無</td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="6">何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入して下さい。</td></tr>
</table>

※お申込みの際に知りえた個人情報については、本イベントの実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室等のイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

主　催
申込み先

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア
〒680－0944　鳥取市布勢146-1　布勢総合運動公園内
TEL 0857-50-1091　FAX 0857-50-1092
E-mail：tottori-novaria@ts-sawayaka.jp