

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【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	参加者氏名	生年月日	年齢	性別	障がい	保険加入の有無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
		年 月 日		男・女	有・無 <small>(肢・視・聴・内・知・精)</small>	有・無
申込教室	No.	教室名				
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。						

※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