|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名前** |  | | **性別** | 男・女 | **生年月日** | 年　　　　 月　　　　　 日  （　　　　　　　　　才） |
| **引率者名** | \*教室の参加を希望される場合は、別途本紙をご提出ください。  ＊介助が必要な方は必ず引率をお願い致します。 | | **続柄** |  | **緊急連絡先** | 携帯電話 |
| **住所** | 〒 | | | | **電話番号** |  |
| **申込教室** | No. | 教室名 | | | **障がいの**  **有・無** | 有　　・　　無  障がいの種類  （肢・視・聴・内・知・精） |
| No. | 教室名 | | |
| **保険加入の**  **有・無** | 有　　・　　無 |
| 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。 | | | | | | |

**NOVARIA**

**TOTTORI UNIVERSAL SPORTS CENTER**

**令和3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】**

一般社団法人　鳥取県障がい者スポーツ協会

〒680-8570 鳥取市東町１丁目２２０番地　議会棟別館１階

TEL 0857-50-1071　FAX 0857-50-1074

E-mail：torikensyospo@ts-sawayaka.jp

**申し込み先**

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 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

**6月30日までのお申込みはこちらまで**

**７月１日からのお申込みはこちらまで**

※お申込みの際に知り得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。

※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。

鳥取ユニバーサルスポーツセンター**ノバリア**

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 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](mailto:tottori-novaria@ts-sawayaka.jp)

［開館時間］9:30―20:30　［休館日］毎週火曜日（祝日の場合は翌日）・年末年始（12月29日～1月3日）

**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

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 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

**７月１日からのお申込みはこちらまで**