

**スポーツFUNネット公認研修**

**―パラローイング体験会―**

**参加申込書**

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

**主　催**

**申込先**

※個人情報については、本研修会の実施及び主催者が今後実施するFUNネット

　公認研修会などのご案内以外の目的には使用致しません。



申込用紙に記入の上、FAX、メール、郵送にてお申込みください。【締切10月2日（月）】

QRコードよりお申込みもできます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | **生年月日** | **西暦****年　　　月　　　日****（　　　　　歳）** |
| **氏　名** |  |
| **引率者名** | ＊着替え・排泄等の日常生活動作に介助が必要な方は、必ず介助者の同行をお願いします。 | **続柄** |  | **電話番号** |  |
| **住　所** | **〒** | **メール****アドレス** |  |
| **障がいの****有無** | **有　・　無** | **障がい****種別** | **（肢・視・聴・内・知・発・精）****常用の装具があれば記入［　　　　　　　　　　　　］** |
| 当日の座学・体験に際して指導者に知っておいてほしいことがあればご記入ください |

※登録申請において知り得た個人情報は、本研修会の実施及び主催者が今後実施するFUNネット

公認研修会のご案内以外の目的には使用いたしません。

