

令和2年度障がい者スポーツ推進事業委託

水泳初心者教室 申込書

フリガナ 名 前		性 別	男 女	年 齢	歳
現 住 所 及 び 連 絡 先	〒  TEL ( ) -				
勤務先・学校名等					
障がいについて (該当するところに○をつけてください)	肢体不自由 ・ 肢体不自由(車いす) ・ 視覚障がい 聴覚障がい ・ 知的障がい ・ その他( )				
配慮が必要なこと					
参加希望日 について (該当するところに○をつけてください)		(1) 令和2年10月25日(日) 13:00~15:00			
		(2) 令和2年11月15日(日) 13:00~15:00			
	会場：津市産業・スポーツセンター サオリーナ プール				
水泳の経験について	・プールに入ったことはありますか？ ( はい ・ いいえ )				
	【上記で「はい」と答えた方】 ・どのような場面で入りましたか？ (例：学校の授業、レジャー等)				

\* FAX、メールまたは郵送にてお申込みください。

三重県身体障害者総合福祉センター 障がい者スポーツ推進課

担当：平野、清水

〒514-0113 三重県津市一身田大古曾670-2

TEL: 059-231-0800 FAX: 059-231-0801

E-mail: sport@mie-reha.jp