令和6年度障がい者スポーツ推進事業委託

障がい者スポーツ選手の[発掘・育成]事業

申　込　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名　　前 |  | | 性　別 | 男　女 | 生年月日  年　齢 | 西暦 　　年　 　月　 日生  歳 |
| 現　住　所 | | 〒 | | | | |
| 連　絡　先  (携帯) | | ＴＥＬ　　　　― ― | | | | |
| 勤務先・学校名等 | | 名称：  住所：〒 | | | | |
| 障がい名 | |  | | | | |
| 補装具 | | 日常生活:  競技時: | | | | |
| 専門スポーツ種目  (自身のスポーツ歴) | |  | | | | |
| 事業に際して自由に  記載してください。  ( 事業に対しての  思い・希望等 ) | |  | | | | |
| * **持参又は郵送にてお申込みください。**   〒５１４－０１１３  三重県津市一身田大古曽６７０－２  【三重県障がい者スポーツ支援センター】  社会福祉法人三重県厚生事業団  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  ＴＥＬ：０５９－２３１－０８００　　ＦＡＸ：０５９－２３１－０８０１  E-mail：[shimizu-m@mie-reha.jp](mailto:shimizu-m@mie-reha.jp) | | | | | | |