

令和7年度障がい者スポーツ推進事業委託

水泳レベルアップ教室 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 () -					
メールアドレス	@					
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7年7月21日 (月・祝) 12:00~14:00				
		(2) 令和7年8月24日 (日) 13:00~15:00				
	会 場 : 三重交通G スポーツの杜 鈴鹿 水泳場メインプール					
水泳の経験について	・ 水泳経験 (年)					
	・ 得意種目 ()					

＊ FAX、メールまたは郵送にて各開催日の2週間前までにお申込みください。
 【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 世古口、庄島
 〒514-0113 津市一身田大古曽 670-2
 TEL 059-231-0800 / FAX 059-231-0801 / メール:nagai-k@mie-reha.jp