

令和7年度障がい者スポーツ推進事業委託

ボッチャ初心者教室 申込書

|                    |                                                                                                    |     |   |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| フリガナ               |                                                                                                    |     |   |
| 名 前                |                                                                                                    |     |   |
| 性 別                | 男 ・ 女                                                                                              | 年 齢 | 歳 |
| 住 所<br>及び<br>連 絡 先 | 〒<br><br>(緊急時に連絡のとれる電話番号をお書きください)<br>TEL: (        )        -<br>FAX: (        )        -<br>MAIL: |     |   |
| 車いすの使用             | なし ・ あり < 電動 ・ 手動 >                                                                                |     |   |
| 勤務先・学校名等<br>(所属先)  |                                                                                                    |     |   |
| ボッチャの<br>経験について    | 1、初めて<br>2、少し経験したことがある<br>3、練習を始めて (        ) 年                                                    |     |   |
| 配慮が必要なこと           |                                                                                                    |     |   |

**FAX、メールまたは郵送にて11月28日(金)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

〒514-0113 津市一身田大古曽 670-2

TEL: 059-231-0800 / FAX: 059-231-0801 / MAIL: mie-parasapo@mie-reha.jp