

れいわ ねんどしやう しゃ すいしんじぎやういたく
 令和3年度障がい者スポーツ推進事業委託
 きやうしつ もうしこみしよ
ボウリング教室 申込書

フリガナ				
な まえ 名 前				
せい べつ 性 別	おとこ 男	・ おんな 女	ねん れい 年 齢	さい 歳
じゆう しょ 住 所	〒 TEL : () - FAX : () - MAIL :			
およ 及び				
れん らく さき 連 絡 先				
ほんにん きんむさき がっこうめいなど 本人の勤務先・学校名等 (しよぞくさき 所属先)				
ボウリング経験 (○をつけてください)	あり・なし ※スコアが分かる方はご記入ください【1ゲーム： 】			
はいりよ ひつよう 配慮が必要なこと				

フリガナ				
ほごしゃ しえんしゃ なまえ 保護者、支援者の名前				
せい べつ 性 別	おとこ 男	・ おんな 女	ねん れい 年 齢	さい 歳
れん らく さき 連 絡 先	TEL : () - FAX : () - MAIL :			
(にっちゆうれんらく つ れんらくさき 日中連絡の付く連絡先)				

*** FAX、メールまたは郵送にて12月27日(月)までにお申込みください。**

しゃかいふくしほうじんみ えけん こうせいじぎやうだん み えけんしんたいしやうがいしやそうごうふくし
 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
 しょう しょう すいしんか
 障がい者スポーツ推進課
 〒514-0113 津市一身田大古曾670-2
 TEL : 059-231-0800 / FAX : 059-231-0801 / MAIL : sport@mie-reha.jp

