

令和3年度障がい者スポーツ推進事業委託

水泳教室 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 ( ) - FAX ( ) -  mail 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				
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。 締切：令和4年3月2日(水)

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、柳内、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