令和５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 |