

交流会 申込書

申込日 月 日 (受付者)

【フリガナ】	
【氏 名】	
【生年月日】	西暦 年 月 日 (満) 歳
【所 属】	
【郵便番号】	
【住 所】	
【電話番号】	
【障害の有無】 ※何れかに ○をして下さい	① 肢体 (立位・車椅子使用) ② 聴覚 ③ 内部 ④ 知的 ⑤ 精神 ⑥ 視覚 ⑦ 障害なし ※介助者 (手話通訳など) が必要な方は、ご自身で手配をお願いいたします。
【その他】 ※活動状況等	

※締め切りは9月15日(金)です。(定員50名)

※定員超過により参加不可となった場合については、9月末日までにお電話にてご連絡いたします。

※受講決定者へのご連絡は致しません。

※申込書の情報は、本事業に必要な目的以外には使用致しません。

※お申し込みは郵送・S&S(TOKYO障スポ&サポート)のみと致します。

問合せ：東京都障害者スポーツ協会気付
東京都パラスポーツ指導者協議会

〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階