

令和5年度 パラスポーツ体験

～全国障害者スポーツ大会出場を目指して～

申込書

下の太枠内をすべて記入してください。(利用証をお持ちの方は※欄の記入は不要です。)

ふりがな		年齢
氏名		歳
在籍中の学校名	※在籍していない方は記入不要です。	プラザ利用証番号 ※お持ちの方はご記入ください
※住所	〒	
※障害名	(障害者手帳に記載されている内容を記入) 種 級	
※連絡先	※参加可否送信用のためご記入ください 電話番号: (携帯番号) mail:	
保護者 または 介護者氏名	ふりがな 氏名	続柄()
得意な 種目	※特にない方は記載不要です。	
報道機関等 の撮影記載	可 ・ 不可	
この体験を何で知りましたか？(○をつけてください) 1.ポスター 2.プラザ職員 3.プラザホームページ 4.知人の紹介 5.その他(学校からの案内・施設からの案内)		
群馬県立ふれあいスポーツプラザ 館長 あて 本事業の参加を希望します。 令和 5 年 月 日 氏名 <p style="text-align: right;">(18歳未満の参加者保護者氏名)</p>		

申込者受付日 令和 年 月 日(受付者:)

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外には使用しません。