

<small>せん だい し しょう がい しゃ きょう しつ もうし こみ よう し</small> <b>仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙</b>		
<small>ひ づけ きょう しつ めい</small> <b>日付・教室名</b>	<small>が っ つ に ち に ち が っ つ に ち に ち が っ つ に ち に ち か かん</small> <b>8月6日(日)・8月27日(日)・9月24日(日)の3日間</b>	<small>りく じょう きょう しつ</small> <b>陸上教室</b>
フリガナ		
<small>し めい</small> <b>氏 名</b>		
<small>せい べつ</small> <b>性 別</b>	<small>お とな</small> 男	<small>お ん な</small> 女
<small>ねん れい</small> <b>年 齢</b>	<small>さい</small> 歳	
<small>じゅう しょ</small> <b>住 所</b>	〒 ー	
<small>れん らく きき</small> <b>連絡先</b> (当日も連絡が取れる携帯電話など)		
<small>しょうがい めい ない よう</small> <b>障害名・内容</b>		
<small>くるま しよう</small> <b>車いすの使用</b>	あり	なし
<small>しゅ わつう やく</small> <b>手話通訳など</b>	必要	必要なし
<small>りく じょう きょう き けい けん</small> <b>陸上競技の経験</b> (はじめての方もご参加できます)	あり	なし
<small>が っ こ う めい しょ ぞく めい</small> <b>学校名・所属チーム名</b>		
<small>とう じつ つ き そ い</small> <b>当日の付き添い</b>	あり	なし
	※ありの場合(氏名 : _____、参加者との続柄 : _____、 連絡先 : _____)	
<small>こう し</small> <b>講師・スタッフへ</b> <small>じ ぜん つた</small> <b>事前に伝えておきたいこと</b>		
<small>たいりよく そくてい さんか きぼう び</small> <b>体力測定に参加希望日</b>	<small>が っ つ に ち</small> 8月27日	<small>が っ つ に ち</small> 9月24日
	<small>こんかい きぼう</small> ・ 今回は希望しない	

- ・Eメールでのお申し込みの場合は、上記内容を info@sendai-dsa.jp までご連絡ください。( @も含めてすべて半角文字です)
  - ・電話でのお申し込みの場合は、上記内容を 022-236-8690 までご連絡ください。(平日10:00~17:00の間でお願いします)
  - ・応募者多数の場合は抽選となります。
  - ・申込書に記載の個人情報、本事業の開催のほか、他事業の案内、関係機関への情報提供・報告などに使用することがあります。
  - ・当日は、主催者の記録や報告書用として写真・映像を撮影します。それらの掲載権は主催者に属し、当協会ホームページなどに掲載される場合があります。
  - ・新型コロナウイルス感染症については、基本的な対策(マスクの着用・手洗い・うがいなど)を徹底し、感染拡大防止にご協力ください。
- また、参加日の5日前から当日までに、かぜの諸症状(発熱・倦怠感・息苦しさ・嗅覚や味覚の異常など)があったり、身近な人に感染が疑われる場合は、参加をご遠慮ください。