

仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

日付・教室名		10月 24日 (火)	メンタルヘルス バレーボール教室	
個人参加 (記入)	フリガナ			
	氏名			
	性別(○を記入)	男	女	
	年齢	歳		
	付き添い(○を記入)	有	無	
		※有の場合(付き添い者名: _____ (続柄: _____) 連絡先: _____)		
団体参加 (記入)	フリガナ			
	団体名			
	担当者名			
	参加人数			
個人・団体 (記入)	住所	〒 -		
	電話番号			
			※当日も連絡が取れる電話番号をお願いします	
	主な障害の内容			
	競技経験の有無			
		※はじめての方も参加いただけます		
その他注意事項				
		※参加時に注意してほしい事項ありましたら記入ください		

- ・メールでのお申込みの場合は上記内容を記載の上 info@sendai-dsajp へ送信ください。
- ・メールアドレスの@は半角文字になりますのでご注意ください。
- ・電話でのお申込みの場合は、上記内容を 022-236-8690 までご連絡ください。(平日10:00~17:00)
- ・万一、体調不良等により参加をキャンセルされる場合は、022-236-8690 までにお早めにご連絡ください。
- ・応募多数の場合は抽選となります。
- ・申込書に記載の個人情報は、本事業の開催に伴う利用のほか、他事業の案内、関係機関への情報提供・報告等に利用させていただきます。
- ・当日は主催者が活動記録、報告書用として写真映像等を撮影いたします。撮影写真映像等の掲載権は主催者に属し、当協会ホームページ等にも載る場合もあります。
- ・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。