

仙台市障害者スポーツ教室申込書

せん だい し しょう がい しゃ きょう しつ もう しこみ しょ

チラシの記載事項をよくお読みのうえ、お申し込みください。

参加したい 教室 教室名を○で囲むか、□をチェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/>	教室名 スケート教室	開催日時 3月15日(日)13:15~14:30
	<input checked="" type="checkbox"/>	車いすソフトボール教室	3月20日(金)15:00~16:30
	<input checked="" type="checkbox"/>	野球教室	3月22日(日)13:30~15:00
ふりがな			
氏名			
性別	男・女	年齢	歳
住所		〒 ー	
連絡先 (当日も連絡が取れる携帯電話など)			
障害名・内容		車いすの使用 (あり・なし)、手話通訳など (必要・不要)	
競技の経験 (はじめての方もご参加できます)		あり・なし	
学校名・勤務先・所属チーム名			
当日の付き添い		あり・なし ※ありの場合(氏名: _____、参加者との続柄: _____、 連絡先: _____)	
用具について	スケート教室	スケート靴 (持参する・借用する (サイズ _____ cm))	
	野球教室	グローブ (持参する・借用する (右利き用・左利き用))	
講師・スタッフへ事前に伝えておきたいこと			

- ・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)
- ・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)
- ・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ことがあります。