■団体用　『ウエルフェアスポーツ2023』　申込用紙

申込先　（一社）仙台市障害者スポーツ協会	FAX	022-236-8691
※開催日の1週間前までにお申込み下さい。	メール	info@sendai-dsa.jp

施設名：

住　所：

連絡先：

担当者名：

【参加必要事項となりますので、必ずご記入下さい】　　※当てはまるものに〇、または記入

来場人数：　　名　　**うち障害のある方：**　　名

来場時間：　　**退場時間：**

来場方法：　送迎車両　（　　台）　・　公共交通機関　・　その他（　　）

参加者年齢層：　未就学児　・　小学生　・　中学生　・　高校生　・　一般　・　65歳以上

車いす利用者人数：　　名

手話通訳希望　あり　・　なし

【確認事項】　※了承いただける場合、チェックボックスに☑をお願いいたします。 **※全ての事項にチェックがない場合、参加申し込みを受付できない場合がございますので、ご了承下さい。**
□受付用紙に記載の施設情報は、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頂きます。
□当日は主催者が活動記録、報告書用として写真を撮影いたします。撮影写真の掲載権は主催者に属し、当協会ホームページ等に個人を特定できない形で掲載する場合もあります。