

『ふらっと障スポ!』団体用 申込用紙

申込先 (一社) 仙台市障害者スポーツ協会 ※各開催日3日前までにお申込み下さい。	FAX	022-236-8691
	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○、または記入

参加希望日 7月31日(金) ・ 10月12日(祝・月)

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】 以下の内容をご確認のうえ、お申込みいただきますようお願いいたします。

①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いただきます。

②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があります。