令和　5年度　　福岡市立障がい者スポーツセンター　スポーツ教室

（　ジュニア車いすスポーツ教室　）　**受講申込書**

●太枠内にご記入ください

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性　別 | |
| 受講希望者<br>氏　　名 | | 男 | 女 |
| スポーツセンター<br>利用証番号 | AS | | |
| 住　　所 | 〒　（　　－　　）<br>＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| 連　絡　先 | （　　）　　－ | | |
| 緊急時連絡先<br>（携帯など） | （　　）　　－　　続　柄<br>（　　） | | |
| ＭＡＩＬ | ＠ | | |
| 年　　齢 | 教室開講時　　満（　　）歳 | | |
| 障がい名 | | | |
| 車いす<br>歩行補助具の使用 | 有　・　無 | 用具名（車いす、クラッチなど） | スポーツ歴 |
| | | | |
| 保護者氏名 | 印 | | |

スポーツ安全保険について

| 加入済 | 新　規 | 加入希望なし |
|---|---|---|

| 加入番号 | 加入予定日 | 種 類 | 対　象　者 | 金　額 |
|---|---|---|---|---|
| | 年　　月　　日 | □A1 | 中学生以下<br>特別支援学校高等部 | 800 円 |
| | | □C | 高校生以上（64歳以下） | 1,850 円 |

福岡市立障がい者スポーツセンター主催のスポーツ教室の受講を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

＜あて先＞
〒815-0031
福岡市立障がい者スポーツセンター
TEL　　(092)511-1132
FAX　　(092)552-3447

| 受　付 | | 保　険 | | 担 当 |
|---|---|---|---|---|
| 受付者 | 入 力 | 記 入 | 振込み | |
| | | | | 古屋（フルヤ）・山野（ヤマノ） |