

令和 6年度

福岡市立障がい者スポーツセンター パラスポーツ体験会

車椅子ソフトボール体験会 申込書

| | | | |
|---------------------|-------|------------------|-----------|
| ふりがな | | | 性 別 |
| 受講希望者 氏 名 | | | 男 女 |
| 連 絡 先 | () | — | 年 齢 |
| 住 所 | 〒 () | | |
| 障がい名 | | | |
| 車椅子 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 | 競技名 | 年数 | 期間 ~ 歳 |
| 禁忌事項等 | | | |
| 備考 | | | |

< 申込先 >

福岡市立障がい者スポーツセンター(さん・さんプラザ)

〒815-0031 福岡市南区清水1-17-15

TEL:092-511-1132 / FAX:092-552-3447

担当: 山本佳・古屋・武本(やまもとか・ふるや・たけもと)