

パラスポーツ体験教室【フットソフトボール】参加申込書

FAX：0952-25-7375

申込日：令和7年 月 日

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	
障がいの有無	1. 有 2. 無
障がいの種類 障がい名	
特記事項	(手話通訳の有無など)

注1) この票は一人につき1枚作成してください。

注2) やむを得ず、申し込み後に教室をお休みされる場合は、必ずご連絡をお願いいたします。

注3) 取得した個人情報は、本教室運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者への開示、提供は行いません。