

熊本障がい者スポーツ指導者協議会・知的障がい者スポーツ競技委員会・
平成28年度第3回障がい者スポーツ教室(フロアホッケー体験教室)
参加申込書
【個人用】

参加者名			
名前のよみがな			
性 別			
生年月日			
フロアホッケーの経験実績			
体験教室会場までの交通手段			
郵便番号			
住 所			
電話番号			
FAX番号			
携帯電話番号			
学校・勤務先			
広報誌・SNS等への写真掲載	許可する	許可しない	
療育判定	A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2	区分判定	6 ・ 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1

※この参加申込書が足りない場合には、コピーしてお使いください。

※お預かりした個人情報は、この事業以外の目的には流用いたしません。