

申込書及び送信表 FAX : 0299-36-2610

平成29年度 知的障害児・者サッカー教室参加申込書

期 日 平成29年12月2日(土)

受付 12:30～ サッカー教室 13:00～15:00

会 場 行方市麻生運動場 体育館

参 加 者 行方市内の小学生以上の知的障害児・者(身体障害・男女は問いません)

参加申込み 平成29年11月22日(水)までに電話・FAX・郵送等にて申し込む

持参する物 サッカーのできる服装(運動着、運動靴)・飲み物

※サッカースパイク不可

フリガナ	
参加者氏名	
性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)
現 住 所	〒
保護者氏名	
	※成人者の場合は記入の必要なし
電話番号	
F A X	
所属又は学校名	
備考(連絡事項)	

※お預かりした個人情報は、本教室に必要な目的以外には使用いたしません。

【申し込み先】

〒311-3512 茨城県行方市玉造甲404

行方市役所(玉造庁舎)社会福祉課 障害福祉グループ

Tel 0299-55-0111 (内線106・113) Fax 0299-36-2610