

申込先 一般社団法人 佐賀県障がい者スポーツ協会 担当：今井 〒840-0851 佐賀市天祐1-8-5 TEL：0952-24-3809 FAX：0952-24-3818 Email: saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp	※事務局記入欄 受付日：令和 年 月 日 受付者 No.
--	------------------------------------

参加申込書

講習会名	パラスポーツ用具展 2022		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
年齢			歳
日時	2022年7月3日(日) 第1部(10:00~11:00)	2022年7月3日(日) 第2部(11:00~12:00)	2022年7月3日(日) 第3部(12:00~13:00)
	いずれかに ○ をつけてください。		
現住所	〒 TEL :		
メールアドレス			
勤務先・学校等 名称			
障がいの有無	有 ・ 無	車いす使用の有無	有 ・ 無
障がいの名称		手話通訳の有無	有 ・ 無
備考			

