

申込日： 令和      年      月      日

令和7年度 出張スポーツ教室 申込書

|                |                   |       |       |      |       |
|----------------|-------------------|-------|-------|------|-------|
| 学 校 名<br>団 体 名 |                   |       |       |      |       |
| 住 所            |                   |       |       |      |       |
| 担当者名           |                   |       |       |      |       |
| 連絡先            |                   | TEL:  |       | FAX: |       |
|                |                   | Mail: |       |      |       |
| 希望日時           | 第一希望              | 令和    | 年     | 月    | 日 ( ) |
|                |                   | :     | ~     | :    |       |
| 希望日時           | 第二希望              | 令和    | 年     | 月    | 日 ( ) |
|                |                   | :     | ~     | :    |       |
| 希望場所           | 第一希望              |       |       |      |       |
|                | 第二希望              |       |       |      |       |
| 希望内容           | 第一希望              |       |       |      |       |
|                | 第二希望              |       |       |      |       |
| 参加者内訳          | 肢体不自由<br>(内車いす利用者 | 人     | 視覚障がい | 人    |       |
|                | 聴覚障がい             | 人     | 内部障がい | 人    |       |
|                | 知的障がい             | 人     | 精神障がい | 人    |       |
|                | 発達障がい             | 人     |       |      |       |
|                | 障がいなし             | 人     | 合計    | 人    |       |
| 備考             | 介助者:      人       |       |       |      |       |

【申込先】  
(一社)佐賀県パラスポーツ協会  
担当: 藤井、岩寄  
〒840-0851  
佐賀市天祐一丁目8-5 SAGAパラスポーツセンター内  
TEL:0952-24-3809 FAX:0952-24-3818  
Mail:saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp