

申込み先

一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

FAX 0857-50-1074

E-mail torikensyospo@ts-sawayaka.jp

申 込 書

ふりがな しめい 氏名		せいべつ 性別	おとこ おんな 男・女	せいねんがっぴ 生年月日	ねん がつ にち 年 月 日 (さい 歳)
いんそつしやめい 引率者名	未成年の方は必ず保護者の同伴が必要	そくがら 続柄		きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先	
じゅうしょ 住所	〒 ー			でんわばんごう 電話番号	
しょぞく 所属					
しょう うむ 障がいの有無	あり (したい 肢体 ・ しかく 視覚 ・ ちょうかく 聴覚 ・ ちてき 知的 ・ せいしん 精神 ・ その他) ・ なし				
ほ そうぐ 補装具など					
クライミング たいけん 体験	する ・ しない (けんがく 見学のみ)				
たいちょうめん ふあん 体調面で不安なこと、 しどうしゃ し 指導者に知っておいてもらいたいことや、 きょうみ 興味のあることがありましたら、 きにゆう ご記入ください					