タンデム自転車で走ろう！乗り方講習会
参加申込書

申込日　　年　　月　　日

代表者氏名	ふりがな	連絡先	自宅（　　）
			携帯（　　）
住　　所	〒　　－		

自転車乗車者（パイロット）	ふりがな	年齢	性別	障がいの有無
			男　・　女	有　・　無
障がいの種類 ※障がい有の方のみご記入ください	【該当を○で囲んで下さい】　肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他 障がい名　（　　） 使用補装具（　　）			
自転車乗車者（後部乗車者）	ふりがな	年齢	性別	障がいの有無
			男　・　女	有　・　無
障がいの種類 ※障がい有の方のみご記入ください	【該当を○で囲んで下さい】　肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他 障がい名　（　　） 使用補装具（　　）			
参加希望時間帯	希望する時間帯に○をしてください 【　　】午後１時００分～午後１時５０分 【　　】午後２時００分～午後２時５０分 【　　】午後３時００分～午後３時５０分			
参加きっかけ	今後の参考のためご自由にお書きください。			

※自転車乗車時にはヘルメットを必ず着用してください。
※サンダル、ヒールを履いての自転車の乗車はできませんのでご了承ください。
※申込みいただいた情報につきましてはこの講習会のみに使用いたします。

問い合わせ・申込先
一般社団法人　鳥取県障がい者スポーツ協会
TEL ：０８５７－５０－１０７１　　FAX ： ０８５７－５０－１０７４
MAIL：torikensyospo@ts-sawayaka.jp