

パラスポーツ体験教室参加申込書

会場：静岡市南部生涯学習センター 1階ホール

		提出日	令和	年	月	日
氏 名						
生年月日	年	月	日(歳)	性別	男 女	
障害種別	身体 知的 精神 無					
障害名、級	級					
住 所						
連絡先	TEL/			FAX/		
メール						
付 添	有 ()名 ・ 無					
付添氏名				関係		

参加希望日	
令和7年5月29日(木)()	令和7年7月31日(木)()
令和8年1月29日(木)() ※初回参加希望日の5日前までにお申込みください。	

自由記載欄

南部生涯学習センター

みなとふれあいセンター
FAX 054-335-7821

